

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

Nombre: VALDÉS MUÑOZ ALEJANDRO ANTONIO

Domicilio: MANUEL GARRETON 1108 CASA

Teléfono: 94-5752462 Sexo: Masculino

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 16:51:51

Repcionado por: MUÑOZ PACHECO, PRISCILLA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

FIEBRE

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente: OTRO

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

R.U.N.: 25659547-8

Edad: 5 años 4 meses 30 di

Fecha nac.: 23/01/2017

Ficha: 25659547

Previsión: FONASA GPO-D

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

- C4 22/06/2022 16:50 MUÑOZ PACHECO PRISCILLA

SIGNALS	HORA	PAS PAD TEMPERATURA RECTAL T. AXILAR FRECUENCIA CARDIACA PAM SAT. O2 FREC. RESP.
VITALES	16:50:41	38.5 125 99

Anamnesis y Ex. Fisico:

SIN ALERGIAS A.M : NO PESO: 34 KG

AM NO QX NO ALERGIAS NO FCOS NO ACUDE POR FIEBRE DESDE HOY HASTA 39 RECTAL, Y TOS SECA. AL EXAMEN MP+ SRA FARINGE ERITEMATOSA SIN PUS. PACIENTE RECHAZA METAMIZOL IM, SE ADMINISTRA SUPOSITORIO DE METAMIZOL+ 1parace diclofenaco oral E RECONTROLA TEMPERATURA 37.6 a las 19:20hrs manejo sintomatico ambulatorio.

SIN ALERGIAS

A.M : NO

PESO: 34 KG

AM NO QX NO ALERGIAS NO FCOS NO

ACUDE POR FIEBRE DESDE HOY HASTA 39, Y TOS SECA.

AL EXAMEN MP+ SRA SIN UMA, FARINGE ERITEMATOSA SIN PUS.

PACIENTE RECHAZA METAMIZOL IM, SE ADMINISTRA SUPOSITORIO DE METAMIZOL

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada: (17:09:50) - METAMIZOL SODICO 250 MG UNIDAD 1 SUPOSITORIO VÍA RECTAL (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) CAMILA FERNANDA BELTRAN GOMEZ

Hora Aplicación: (17:10:16) Aplicado por: (MEDICO) CAMILA FERNANDA BELTRAN GOMEZ.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18687344-0 - CAMILA FERNANDA BELTRAN GOMEZ) - (Fecha: 1/2022) - (Hora: 19:21:18)

Indicaciones:

- Reposo relativo EN DOMICILIO HASTA 25/06
- Hidratación abundante
- Alimentación a tolerancia, fraccionada
- Aseo nasal con fisiolimp c/2-3 hrs o cada vez que considere necesario, posteriormente retirar secreciones con perita.

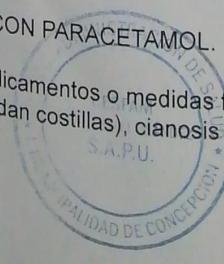
-PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HORAS X 3 DIAS VO
IBUPROFENO 400 MG SSO SI MOLESTIAS PERSISTEN CON PARACETAMOL.

CLORFENAMINA 1 COMP DIA X 3 DIA

- Control en urgencia en caso de fiebre que no ceda con medicamentos o medidas físicas, dificultad respiratoria, ruidos en el pecho, retracción costal (que se hunden costillas), cianosis (coloración azul de piel o mucosas).

• Se entrega DAU
reposto

Dr. Francisco Sánchez Soto
RUN: 18.855.227-7
Médico Cirujano



Destino: DOMICILIO