

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  
Recepcionado por: MUÑOZ PACHECO, PRISCILLA  
Acompañante:  
Motivo Administrativo:  
**FIEBRE**  
Motivo de consulta:  
Tipo de Accidente: OTRO  
Lugar Accidente:

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

ALERGICO: NO  
Categorización:  
  
• C4 22/06/2022 16:50 MUÑOZ PACHECO PRISCILLA

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

Anamnesis y Ex. Físico:  
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: /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.  
-CLOFENAMINA 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 hundan costillas), cianosis (coloración azul de piel o mucosas).  
• Se entrega DAU reposo  
Dr. Francisco Sánchez Soto  
RUN : 18.855.227-7  
Médico Cirujano

