

Dato de Atención de Urgencia		
SAPU	Dato N° :	68763
Municipalidad De Concepción	Fecha Admisión:	15/06/2025
	Hora Admisión:	15:41:00

Centro Paciente: **CESFAM O HIGGINS**

Nombre: **FUENTEALBA VALENZUELA MAITE YUE** R.U.N.: 26534546-8 Edad: 6 años 7 meses 24 días

Domicilio: salas 5 Fecha nac.: 22/10/2018

Teléfono: 987606221 / 987606221 Sexo: Femenino Ficha: 26534546 Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 15:58:45

Recepcionado por: MOLINA SANHUEZA, HECTOR

Acompañante: **VERONICA MAMA**

Motivo Administrativo:

REFIERE FIEBRE Y CONGESTION NASAL HACE DOS DIAS

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: **SI**

PENICILINA

Categorización:

- **C4 15/06/2025 15:54 MEDINA MENDOZA RUTH**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA (mg/dl)
	15:54:07				38	132	98		

Anamnesis y Ex. Fisico:

ALERGIAS: penicilina
ANT.MORB.:(-)
PESO:26

AM NIEGA
ALERGIAS PENICILINA

ACUDE A URGENCIA POR PERISITR CON TOS Y FEBRE DESDE HACE 3 DIAS POSTERIOR A DG DE BRONQUIITS.

EX FISICO
BCG FEBRIL EUPNECO
FARINGE CONGESTIVA SIN EUXDADO
CP: MP + SRA RR2T SS

Exploración:

T. Axilar: 38
Frecuencia Cardiaca: 132
Sat. O2: 98

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS BACTERIANA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: AZITROMICINA, FRASCO de 15.00 ML, 200 MG en 5 ML, 6.5 MI cada 24 hs por 5 días via Vía oral.
Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 0.5 Comprimido cada 6 hs por 3 días via Vía oral.
Receta medicamento: IBUPROFENO SUSP. ORAL 120 ML, UNIDAD de 1.00 UNIDAD, 1 UNIDAD en 1 UNIDAD, 6.5 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Dato de Atención de Urgencia		
SAPU	Dato N° :	68763
Municipalidad De Concepción	Fecha Admisión:	15/06/2025
	Hora Admisión:	15:41:00

Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS BACTERIANA (25804886-5 - JESSICA REY HINCAPIE) - (Fecha:15/06/2025) - (Hora: 16:09:22)

Indicaciones:

ABUNDANTE LIQUIDO

ASEO NASAL FRECUENTE

BROMHEXINA JARABE 5 ML CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS

URGENCIA SOS

Receta medicamento: AZITROMICINA, FRASCO de 15.00 ML, 200 MG en 5 ML, 6.5 ML cada 24 hs por 5 días via Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 0.5 Comprimido cada 6 hs por 3 días via Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO SUSP. ORAL 120 ML, UNIDAD de 1.00 UNIDAD, 1 UNIDAD en 1 UNIDAD, 6.5 ML cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 15/06/2025

Hora egreso: 16:09:22

(MEDICO) REY HINCAPIE, JESSICA 25804886-5

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

Dejo constancia de haber recibido copia de este formulario con el diagnóstico, procedimientos realizados e indicaciones recibidas.

EL SAPU CORRESPONDE A UNA ATENCION CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICION CLINICA SE AGRAVA DEBERA VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD.