

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

Centro Paciente: CESFAM O HIGGINS			
Nombre: FUENTEALBA VALENZUELA MAITE YUE		R.U.N.: 26534546-8	Edad: 6 años 7 meses 24 dias
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			
Repcionado por: MOLINA SANHUEZA, HECTOR			
Acompañante: VERONICA MAMA			
Motivo Administrativo:			
<b>REFIERE FIEBRE Y CONGESTION NASAL HACE DOS DIAS</b>			
Motivo de consulta:			
Tipo de Accidente:			
Lugar Accidente:			
ALERGICO: SI			
PENICILINA			
Categorización:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• C4 15/06/2025 15:54 MEDINA MENDOZA RUTH</li> </ul>			

SIGNOS VITIALES	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 dias via Vía oral.

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

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

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 MI cada 24 hs por 5 dias via Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 0.5 Comprimido cada 6 hs por 3 dias 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 dias 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 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.