

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

14336
18/10/2022
18.30:54

Centro Paciente: CESFAM O HIGGINS

Nombre: JIMENEZ MORALES LEONIDAS EMILIO R.U.N.: 24386121-7

Edad: 9 años 1 meses 19 días

Domicilio: michimalongo 46

Fecha nac.: 29/08/2013

Teléfono: 410000000

Sexo: Masculino

Ficha: 24386121

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 20:01:14

Recepcionado por: BRICENO VEGA, STEFFANY

Acompañante: MARIA ALVAREZ (ABUELA)

Motivo Administrativo:

sintomas tos, estornudos, dolor de garganta y congestión, ayer

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 18/10/2022 19:18 MONSALVEZ CORTES ERIKA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	PAM	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA (mg/dl)
	19:18:09				36.1	93		98		

Anamnesis y Ex. Físico:

AYER DEBUTA CON CUADRO CARACTERIZADO POR RINORREA ABUNDANTE, TOS MIXTA, ESTORNUDOS, ODINOFAGIA. SIN FIEBRE. NI DISNEA.

EXAMEN FISICO

FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSA

PULMONAR: MP+ SIN RUIDOS AGREGADOS

ALERGIAS (-)

E.CRONICAS: ASMA

PESO: 40KG

Exploración:

T. Axilar: 36.1

Frecuencia Cardíaca: 93

Sat. O2: 98

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 5 ML cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, FRASCO de 100.00 ML, 200 MG en 5 ML, 7.5 ML cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18410960-3 - JOAQUIN CID PASTORINI)- (Fecha:18/10/2022)- (Hora: 20:09:09)

Indicaciones:

- REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS, FAVOR JUSTIFICAR INASISTENCIA ACADEMICA CON ESTE DOCUMENTO

Folio: 14