

Dato de Atención de Urgencia  
SAPU  
Municipalidad De Concepción

Dato Nº:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:  
28959  
07/08/2022  
12:21:13

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ  
Nombre: VALDÉS MUNOZ ALEJANDRO ANTONIO  
Domicilio: MANUEL GARRETÓN 1108 CASA  
Teléfono: 94-5752462 Sexo: Masculino  
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno  
Hora Entrada Box: -  
Recepcionado por: ZAPATA JAQUE, MYRIAM HAIDEE  
Acompañante: MAMA  
Motivo Administrativo:  
resfrio  
Motivo de consulta:  
Tipo de Accidente:  
Lugar Accidente:

R.U.N.: 25659547-8  
Edad: 5 años 6 meses 15 días  
Fecha nac.: 23/01/2017  
Ficha: 25659547  
Previsión: FONASA GPO-D  
Pertenece a un Pueblo Indígena: No

ALERGICO: NO  
Categorización:

• C5 07/08/2022 12:23 PRADENAS PEÑALOZA PAULA

SIGNOS VITALES	HORA 12:23:43	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR 36.6	FRECUENCIA CARDIACA 89	PAM	SAT. O2 98	FREC. RESP.	GLICEMIA
-------------------	------------------	---------	--------------------	-------------------	---------------------------	-----	---------------	-------------	----------

Anamnesis y Ex. Físico:

alerg.med:(-)  
antec:(-)  
peso:38 kg

alerg.med:(-) antec:(-) peso:38 kg.  
tos+rinorrea faringe eritosa sin placas de epus manejo sintomático ambulatorio.

Hipótesis Diagnóstica:  
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:  
NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:  
NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18855227-7 - FRANCISCO SANCHEZ SOTO)- (Fecha:07/08/2022)- (Hora: 12:35:28)

Indicaciones:

Reposo relativo EN DOMICILIO HASTA 11.08.22

- 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 12 HORAS X 3 DIAS VO

. IBUPROFENO 400 MG SSO SI MOLESTIAS PERSISTEN CON PARACETAMOL.

loratadina 2ml c/12hrs x 3 días

- 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).

levodropopizina 5ml c/12hrs x 7 días (solo si tos)

prednisona 5mg x 3 días

bromuro ipatropio 2 puff c/8hrs x 3 días

pendiente realiza espirometría

Destino: DOMICILIO

Motivo:

Hora egreso:

(MEDICO) SANCHEZ SOTO, FRANCISCO

18855227-7

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 ATENCIÓN CLÍNICA DE URGENCIA, SI SU CONDICIÓN CLÍNICA SE AGRAVA DEBERÁ VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD.