

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:28959
07/08/2022
12:21:13

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

R.U.N.: 25659547-8

Edad: 5 años 6 meses 15 dias

Nombre: VALDÉS MUÑOZ ALEJANDRO ANTONIO

Ficha: 25659547

Fecha nac.: 23/01/2017

Domicilio: MANUEL GARRETON 1108 CASA

Teléfono: 94-5752462 Sexo: Masculino

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno

Previsión: FONASA GPO-D

Pertenece a un Pueblo Indigena: No

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: ZAPATA JAQUE, MYRIAM HAIDEE

Acompañante: MAMA

Motivo Administrativo:

resfrio

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

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

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

Anamnesis y Ex. Fisico:

alerg.med:(-)

antec:(-)

peso:38 kg

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

tos+rinorrea faringe eritosa sin plcas d epus manejo sintomatico 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 dias

- 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 hunden costillas), clanosis (coloración azul de piel o mucosas).

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

predniosona 5mg x 3 dias

bromuro ipatropio 2 puff c/8hrs x 3dias

pendiente realiza espirometria

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



Juan Soto
18855227-7
Clinicas