

## Datos de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De Concepción

Dato Nº: 79760  
Fecha Admisión: 09/11/2025  
Hora Admisión: 14:01:00

Centro Paciente: CESFAM O HIGGINS  
Nombre: FUENTEALBA VALENZUELA PAZ NUZHAT R.U.N.: 26534505-0 Edad: 7 años 0 meses 18 días  
Domicilio: SALAS 5 E Fecha nac.: 22/10/2018  
Teléfono: 987606221 / Sexo: MUJER Ficha: 26534505 Previsión: FONASA GPO-D  
987606221 País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno Perteenece a un Pueblo Indígena: No  
Hora Entrada Box: -  
Repcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY  
Acompañante: VERONICA VALENZUELA (MADRE)  
Motivo Administrativo:  
*dolor de garganta, muscular, tos y flemas, hace 4 dias*  
Motivo de consulta:  
Tipo de Accidente:  
Lugar Accidente:

ALERGICO: SI  
AMOXICILINA  
Categorización:

- C5 09/11/2025 14:20 MONSALVEZ CORTES ERIKA

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)
	14:20:20			36.0		124	98		

## Anamnesis y Ex. Físico:

ALERGIAS: PENICILINA, AMOXICILINA  
E.CRONICAS: ASMA RINITIS, DEMATITIS ATOPICA  
PESO: 30KG

USUARIA ACUDE POR PRESENTAR CUADRO RESPIRATORIO ALTO. AL EXAMEN FARINGE ERITEMATOSA, CONGESTIVA, SIN PLACAS DE PUS. CARDIOPULMONAR NORMAL.

## Exploración:

T. Axilar: 36.0  
Frecuencia Cardiaca: 124  
Sat. O2: 98

## Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

## Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

## Actuación:

Receta medicamento: IBUPROFENO SUSP. ORAL 120 ML, UNIDAD de 1.00 UNIDAD, 1 UNIDAD en 1 UNIDAD, 7.5 MI cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 7.5 MI cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

## Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18411947-1 - ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE) -  
(Fecha: 09/11/2025) - (Hora: 16:11:41)

## Indicaciones:

MANTENER REPOSO EN DOMICILIO HASTA 12/11/25 (INCLUYÉNDOLO)  
HIDRATACIÓN ORAL ABUNDANTE  
MEDICAMENTOS POR SISTEMA  
CONTROL EN SU CESFAM DE PERSISTIR MOLESTIAS  
URGENCIA SOS

## A COMPRAR:

-PARACETAMOL 160MG/5ML - 14 ML CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS

Receta medicamento: IBUPROFENO SUSP. ORAL 120 ML, UNIDAD de 1.00 UNIDAD, 1 UNIDAD en 1 UNIDAD, 7.5 MI cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 7.5 MI cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 09/11/2025

Hora egreso: 16:11:41

(MEDICO) OTEIZA OYARCE, ANDRES EDUARDO

18411947-1

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente



Dado 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.