

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR TUCAPEL MUNICIPAL
Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTE

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

397197
06/08/2025
13:39:00

Centro Paciente:

Nombre: **MACHUCA MACAYA EMILIA ISIDORA** R.U.N.: 23690459-8 Edad: 14 años 0 meses 29 días
Domicilio: **MANUEL BULNES 1122 104** Fecha nac.: 08/07/2011
Teléfono: 940749501 Sexo: Femenino Ficha: 23690459 Previsión: FONASA GPO-B
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno Pertenece a un Pueblo Indígena: No
Hora Entrada Box: 13:45:27
Recepcionado por: **DUARTE MELLA, EVA**
Acompañante: **MAMA VALERIA MACAYA 17343573-8**
Motivo Administrativo:
estado febril , tos , dolor de cabeza , garganta , vomitos . 1 día
Motivo de consulta:
MAMA REFIERE TOS CON FLEMA, CEFALEA, ODINOFAGIA FIS AYER
Tipo de Accidente:
Lugar Accidente:

ALERGICO: **NO**
Categorización:

• **C5 06/08/2025 13:44 ULLOA PUENTES BARBARA**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	13:43:09	120	71		36.6	73	99		

Anamnesis y Ex. Físico:

odinofagia, tos, cefalea de 1 día de evolución.
Faringe: congestiva
Pulmonar: mp(+) sin ruidos agregados

TRIAGE
RAM:NO
ANT:NO

Exploración:

T. Axilar: 36.6
PAS: 120
Frecuencia Cardíaca: 73
Sat. O2: 99
PAD: 71

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 1 días via Vía oral.
Receta medicamento: DESLORATADINA CM, COMPRIMIDO de 1.00 CM, 1 CM en 1 CM, 1 Comprimido cada 24 hs por 1 días via Vía oral.

Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18142656-k - SEBASTIAN ENRIQUE MORALES FREDES) -
(Fecha:06/08/2025) - (Hora: 13:53:31)

Indicaciones:

Reposo por 3 días

Solo se puede despachar tratamiento por 1 día. El resto del tratamiento lo debe comprar

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 4 días via Vía oral.

Receta medicamento: DESLORATADINA CM, COMPRIMIDO de 1.00 CM, 1 CM en 1 CM, 1 Comprimido cada 24 hs por 4 días via Vía oral.

Destino: **CONTROL S.O.S**

Condición Cierre Atención: **Alta Médica**

Motivo:

Fecha egreso: **06/08/2025**
Hora egreso: **13:53:31**

Folio: **397197**