

Urgencia

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato Nº
Fecha Admisión
Hora Admisión

<https://cconcepcion.avislatam.com/impresiones/urgencia>

81802
26/11/2023
11:23:19

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA
Nombre: MORALES TRONCOSO VICENTE EDUARDO
Domicilio: calle 4 cond nehuenquelen 1090
Teléfono: 982853876 / 993322690
Sexo: Masculino

R.U.N. 23938758-6

Edad: 11 años 6 meses 30 días
Fecha nac: 27/04/2012

Ficha: 23938758-6

Previsión: FONASA GPO-C

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

País de Nacimiento: Chile
Hora Entrada Box: 11:30:13
Nacionalidad: Chileno

Recepcionado por: FIGUEROA PARRA, SEDERICK

Acompañante: MADRE 14630213-0

Motivo Administrativo:

resfriado

Motivo de consulta:

MADRE REFIERE CONGESTIÓN NASAL TOS CON EVOLUCIÓN DE 2 DÍAS

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 26/11/2023 11:27 MOYANO ARIAS KAREN EVELIN

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT O2	FREC RESP	GLICEMIA
	11:27:01				36.5	88	97		

Anamnesis y Ex. Físico:

CON MADRE.

2-3 DÍAS RESFRIADO.

AFEBRIL SIN DISNEA.

FARINGE Y AMIGDALAS CONGESTIVAS SIN PUS.

EX PULMONAR NORMAL.

TRIAGE:

- ALERGIA: NO

- ENFERMEDADES CRÓNICAS: NO

- PESO: 52

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA (10593369-K - RODRIGO ROSAS ROSAS) - (Fecha: 26/11/2023) - (Hora: 11:35:05)

Indicaciones:

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 5 días vía Vía oral.

Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 5 días vía Vía oral.

Receta medicamento: PREDNISONA, COMPRIMIDO de 20.00 MG, 1 UNIDAD, 1 Comprimido cada 12 hs por 5 días vía Vía oral.

-REPOSO POR 1 SEMANA.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

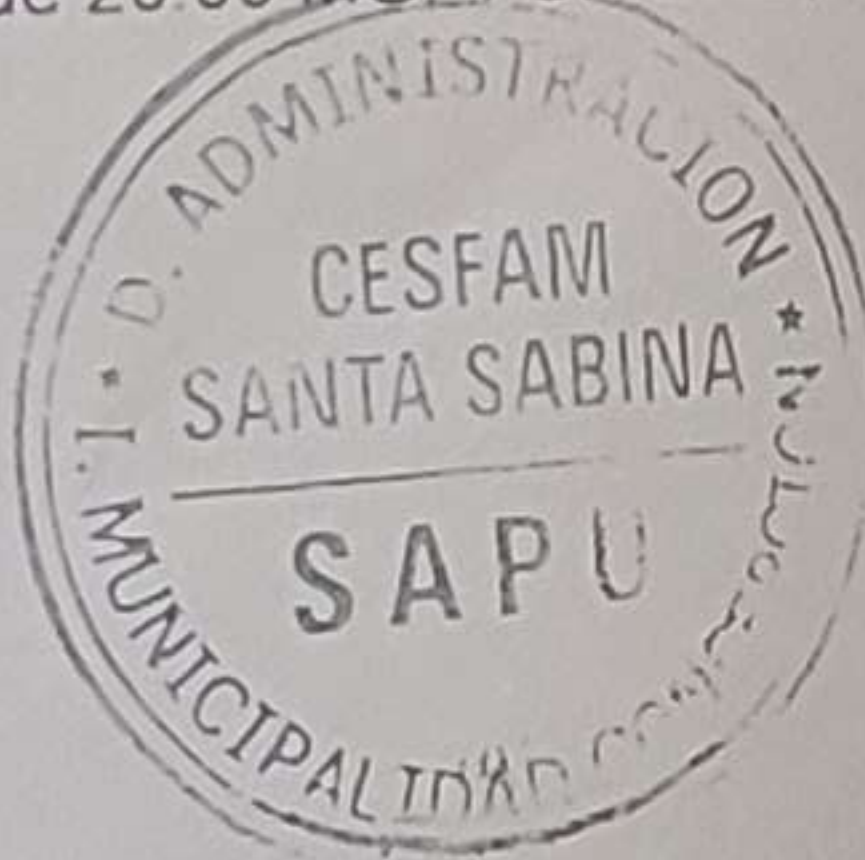
Motivo:

Hora egreso:

11:35:05

(MEDICO) ROSAS ROSAS, RODRIGO

Nombre Médico Tratante



Dr. RODRIGO E. ROSAS R.
Médico Cirujano
RUT: 10.593.369-K
R.C.M.: 24.580-1
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.