

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

115088
13/11/2024
21:27:00

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA

Nombre: SONEZ CONTRERAS SHMOEL ALBERTO

R.U.N.: 24299952-5

Edad: 11 años 5 meses 5 días

Domicilio: CALLE 106 TOMA 1 13

Fecha nac.: 08/06/2013

Teléfono: 00 / 954863534 Sexo: Masculino

Ficha: 24299952

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 21:48:37

Recepcionado por: REBOLLEDO REBOLLEDO, CAROLINA MAGDALENA

Acompañante: MADRE 18144840-7

Motivo Administrativo:

RESFRIO

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS DE RESFRIO

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 13/11/2024 21:38 CHACANO ROMERO CATHERINE ANDREA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	21:38:21				37.9	111	99		

Anamnesis y Ex. Físico:

A. MÓRBIDOS :NO

ALERGIAS :NO

PESO : no informado

ANTEC NO

ALERGIA NO

ACOMPANADO POR MADRE

REFIERE CUADRO DE 3 DIAS E EVOLUCION DE FIEBRE, CEFALEA Y ODINOFAGIA. SIN CONGESTION NASLA SIN TOS. SIN VOMITOS NI

DIARREA. SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada:(22:18:16) - DICLOFENACO 75 MG/3 ML UNIDAD 1 AMPOLLA VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19438715-6 - ISIDORA QUEVEDO SALDIVIA) - (Fecha: 13/11/2024) -

(Hora: 22:19:16)

Indicaciones:

REPOSO POR 3 DIAS

Hidratación abundante

Ibuprofeno 400 mg cada 8 horas vía oral por 3 días

En caso de fiebre: Paracetamol 500 mg cada 8 horas vía oral

DESLOTATADINA 5 mg 1 comprimido por DIA por 5 días

Acudir SOS

Se explican síntomas y signos de alarma

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Isidora Quevedo Saldivia

Fecha egreso:

13/11/2024

19.438.715-6

Hora egreso:

22:19:16

Medica Cirujana

(MEDICO) QUEVEDO SALDIVIA, ISIDORA

19438715-6

Nombre Médico Tratante

Documento



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.