

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

79234
03/11/2025
17:39:00

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: GODOY BELMAR ESPERANZA SOFÍA R.U.N.: 25729135-9

Edad: 8 años 6 meses 27 días

Domicilio: EDIFICIO MARIA ELENA SANTA CLARA 2930 311

Fecha nac.: 07/04/2017

Teléfono: 41-000000 / 9-51178113

Sexo: MUJER

Ficha: 25729135-9

Previsión: FONASA GPO-C

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:28:09

Recepcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY

Acompañante: NANCY IBARRA (ABUELA)

Motivo Administrativo:

fiebre, dolor de cabeza, tos y congestión y molestia ocular, hace 4 días

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 03/11/2025 18:22 CORTES REYMAN KAREN

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)
	18:22:37				37.5	108	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

alergias: no
e. crónicas: asma
peso: 40 kilos

AM ASMA DERMATITIS ATÓPICA RINITIS ALÉRGICA
ALERGIAS NIEGA

ACUDE A URGENCIA TRAIDA POR ABUELA POR PRESENTAR DESDE HACE 3 DÍAS CONGESTIÓN NASAL TOS HOY SE ASOCIA FIEBRE MIALGIAS Y OJOS ROJOS.

EX FÍSICO

BCG SUBFEBRIL EUPNEICO
FARINGE CONGESTIVA SIN EUXADADO
CP: MP + SRA RR2T SS

Exploración:

T. Axilar: 37.5
Frecuencia Cardíaca: 108
Sat. O2: 98

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 6 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: PREDNISONA, COMPRIMIDO de 20.00 MG, 1 UNIDAD, 1 Comprimido cada 24 hs por 5 días vía Vía oral.

Diagnóstico Principal:

INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA (25804886-5 - JESSICA REY HINCAPIE) - (Fecha: 03/11/2025) - (Hora: 18:38:27)

Indicaciones:

ABUNDANTE LÍQUIDO
PARACETAMOL 500MG 1 COMP C/6H POR 3 DÍAS
CLORFENAMINA 4MG 1 COMP C/8H POR 5 DÍAS
IBUPROFENO 400MG 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS
PREDNISONA 20MG 1 COMP AL DÍA POR 5 DÍAS
BROMHEXINA JARABE 10 ML CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
REPOSO MEDICO POR 5 DÍAS
URGENCIA SOS

Gentamicina gotas 2 gotas c/4 horas x 5 días
en ambos ojos

Dr. Jessica Rey H.
Médico Cirujano
25.000.000-5

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 6 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.
Receta medicamento: PREDNISONA, COMPRIMIDO de 20.00 MG, 1 UNIDAD, 1 Comprimido cada 24 hs por 5 días vía Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 03/11/2025

Hora egreso: 18:38:27

