

Dato de Atención de Urgencia		SAPU		Dato Nº:		79759	
Municipalidad De Concepción				Fecha Admisión:		09/11/2025	
				Hora Admisión:		14:00:00	

Centro Paciente: CESFAM O HIGGINS			
Nombre: FUENTEALBA VALENZUELA MAITE YUE	R.U.N.: 26534546-8	Edad: 7 años 0 meses 18 días	
Domicilio: salas 5		Fecha nac.: 22/10/2018	
Teléfono: 987606221 / 987606221	Sexo: MUJER	Ficha: 26534546	Previsión: FONASA GPO-D
País de Nacimiento: Chile		Nacionalidad: Chileno	
Hora Entrada Box: 14:22:00		Pertenece a un Pueblo Indígena: No	
Recepcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY			
Acompañante: VERONICA VALENZUELA (MADRE)			
Motivo Administrativo:			
tos, dolor torácico al toser, garganta, cabeza y flemas, ayer			
Motivo de consulta:			
Tipo de Accidente:			
Lugar Accidente:			

ALERGICO: SI
PENICILINA
Categorización:

• C5 09/11/2025 14:16 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)
	14:16:38				36.8	102	98		

Anamnesis y Ex. Físico:
ALERGIAS: PENICILINA
E. CRÓNICAS: ASMA, DERMATITIS, RINITIS
PESO: 29KG

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

Exploración:
T. Axilar: 36.8
Frecuencia Cardíaca: 102
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 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.
Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 7 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Diagnóstico Principal:
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18411947-1 - ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE) - (Fecha: 09/11/2025) - (Hora: 16:09:57)

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 - 13.5 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 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.
Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 7 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S
Condición Cierre Atención: Alta Médica
Motivo:



Fecha egreso: 09/11/2025
Hora egreso: 16:09:57

(MEDICO) OTEIZA OYARCE, ANDRES EDUARDO

18411947-1

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente