

Datos de Atención de Urgencia

SAPU Municipalidad De Concepción	Dato N°: 79759 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

Domicilio: salas 5

Teléfono: 987606221 /

987606221

Sexo: MUJER

Ficha: 26534546

Edad: 7 años 0 meses 18 días

Fecha nac.: 22/10/2018

79759

09/11/2025

14:00:00

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 14:22:00

Recepcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY

Acompañante: VERONICA VALENZUELA (MADRE)

Motivo Administrativo:

tos, dolor toracico 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

SIGLOS 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.CRONICAS: ASMA, DERMATITIS, RINITIS

PESO: 29KG

USUARIA ACUDE POR PRESENTAR CUADRO RESPIRATORIO ALTO. AL EXAMEN FARINGE ERITEMATOSA, 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 vía 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 vía 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 vía 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 vía 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



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.