

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

149885
29/03/2023
12:10:45

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: AGUIRRE GONZALEZ CATALINA STEPHANY

R.U.N.: 23097724-0

Edad: 13 años 7 meses 17 días

Domicilio: ALEJANDRO FLORES 3109 CIA. ALTA 3109

Fecha nac.: 12/08/2009

Teléfono: 966209136

Sexo: Femenino

Ficha: 23097724-0

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 13:38:30

Recepcionado por: OLMOS CHINGA, CLAUDIA ORIANA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

SÍNTOMAS RESPIRATORIO

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS - Fecha: 29/03/2023 - Hora: 12:50:45)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 29/03/2023 12:50 OLIVARES VILLALOBOS CESAR CARIN

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	12:50:41		94	60		36.5	87	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS 2 días

PIEBRE:-

TOS: +

ODINOFAGIA: +

CEFALEA: +

RINORREA: +

A. Mórbitos:-

Alergias:-

Vacunas COVID :2 dosis

Contacto con COVID+: +

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(29-03-2023) -Hora:(12:50:45)

AM: Niega. Alergias niega. Acompañada de su madre.

Refiere hace 2 días con odinofagia, rinorrea, cefalea y tos.

La semana pasada también cursó con cuadro de rinoфарингитis aguda, se recupera, volvió al colegio e inicia nuevamente con síntomas (19514156-8 - BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) -Fecha:(29-03-2023) -Hora:(14:13:45)

Exploración:

PAS: 94

PAD: 60

T. Axilar: 36.5

Frecuencia Cardíaca: 87

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (29/03/2023)- Hora: (12:50:45)

En BCG, HD estable, eupneica, sin apremio ventilatorio, saturando 100% ambiental, eucárdica, afebril.

Mucosa orofaríngea congestiva:

Cardíaco: RR2TSS. Pulmonar: MP (+), SRA.

Se realiza test de antígeno que resulta NEGATIVO (19514156-8 - BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) -Fecha: (29/03/2023)- Hora: (14:13:45)

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Folio: 149885

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

U de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

149885
29/03/2023
12:10:45

Medicamentos:

Hora Programada: (13:53:42) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 16.00)

Prescribe: (MEDICO) BARBARA GERALDINA DURAN GODOY

Hora Aplicación: (14:00:09) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ.

Hora Programada: (14:09:21) - IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) BARBARA GERALDINA DURAN GODOY

Hora Aplicación: (14:10:07) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ.

Actuación:

(Fecha: 29/03/2023 Hora suministro: 14:00:05) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ)

(Fecha: 29/03/2023 Hora suministro: 14:10:04) Se suministra: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ) (15051691-9 - CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ) - Fecha: (29-03-2023) - Hora: (14:10:10)

(Fecha: 29/03/2023 Hora suministro: 13:53:32) Se agrega insumo: TEST ANTIGENO COVID 19

(Fecha: 29/03/2023 Hora Pres: 13:53:42) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([19514156-8] BARBARA GERALDINA DURAN GODOY)

(Fecha: 29/03/2023 Hora Pres: 14:09:20) Se prescribe: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([19514156-8] BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) (19514156-8 - BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) - Fecha: (29-03-2023) - Hora: (14:13:45)

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19514156-8 - BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) - (Fecha: 29/03/2023) - (Hora: 14:13:45)

Indicaciones:

Reposo escolar por 5 días

Tomar abundante líquido

Paracetamol 500 mg 1 cada 8 horas por 7 días

Ibuprofeno 400 mg 1 cada 8 horas por 5 días

Reconsultar en caso de dificultad para respirar

(19514156-8 - BARBARA GERALDINA DURAN GODOY) - (Fecha: 29/03/2023) - (Hora: 14:13:45)

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 14:13:45

(MEDICO) DURAN GODOY, BARBARA GERALDINA

19514156-8

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

SAR
C. RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
C.G.G. VÍDIA