

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

76396
09/03/2023
18:07:42

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: JIMENEZ CERDA FERNANDA MONSERRAT

R.U.N.: 22585719-9

Edad: 15 años 2 meses 11 días

Domicilio: CAUPOLICAN 24 CIA. BAJA 24

Fecha nac.: 26/12/2007

Teléfono: 548111-

Sexo: Femenino

Ficha: 22585719-9

Previsión: FONASA GPO-D

66862943

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 20:44:40

Recepcionado por: SANHUEZA PIZARRO, VICTORINA LEONOR

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor de cabeza y garganta de hoy

Motivo de consulta:

DESDE HOY CON CONGESTION NASAL,CEFALEA, ODINOFAGIA.

ANTECEDENTES COVID-19:NO

ANTECEDENTES MORBIDOS:NO

ALERGIA:NO

VACUNAS COVID-19:4 (13017739-5 - ALEJANDRA ELISA ROJAS VALDES -Fecha: 09/03/2023 - Hora: 20:20:30)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 09/03/2023 20:20 ROJAS VALDES ALEJANDRA ELISA

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)
	20:16:24		133	92		37	87	98		

Anamnesis y Ex. Fisico:

DESDE HOY CON CONGESTION NASAL,CEFALEA, ODINOFAGIA. ANTECEDENTES COVID-19:NO ANTECEDENTES MORBIDOS:NO
ALERGIA:NO VACUNAS COVID-19:4.TEST DE ANTIGENO NEGATIVO (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES) -Fecha:(09-03-2023) -Hora:
(20:52:47)

Exploración:

PAS: 133

PAD: 92

T. Axilar: 37

Frecuencia Cardiaca: 87

Sat. O2: 98

(13017739-5 - ALEJANDRA ELISA ROJAS VALDES)-Fecha: (09/03/2023)- Hora: (20:20:30)

-Buen estado general, Vigil, GSW 15, cooperador

-Piel y mucosas: Bien hidratadas y perfundidas, anictérica, sin exantema

-Faringe: Mucosa no congestiva. Descarga posterior (-). Tonsilas sin lesiones ni alteraciones Placas de pus (-)

-Tórax simétrico, sin uso de musculatura accesoria.

-Respiratorio: MP presente en ambos campos pulmonares. Sin ruidos agregados (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)-Fecha: (09/03/2023)-
Hora: (20:52:47)

Hipótesis Diagnóstica:

SOSPECHA DE CORONAVIRUS

Detalle del Diagnóstico:DESCARTADO, TEST DE ANTIGENO NEGATIVO

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada:(20:49:23) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 9.00)

Prescribe: (MEDICO) LILIANA VALOR FLORES

Hora Aplicación: (20:50:37) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ.

Hora Programada:(20:49:13) - IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 9.00)

Prescribe: (MEDICO) LILIANA VALOR FLORES

Hora Aplicación: (20:50:40) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ.

Actuación:

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

76396
09/03/2023
18:07:42

(Fecha: 9/03/2023 Hora suministro: 20:50:06) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15702105-2] EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ)

(Fecha: 9/03/2023 Hora suministro: 20:50:09) Se suministra: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([15702105-2] EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ) (15702105-2 - EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ) - Fecha:(09-03-2023) - Hora: (20:50:44)

(Fecha: 9/03/2023 Hora Pres: 20:49:07) Se prescribe: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([26803751-9] LILIANA VALOR FLORES)

(Fecha: 9/03/2023 Hora Pres: 20:49:17) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([26803751-9] LILIANA VALOR FLORES)

(Fecha: 9/03/2023 Hora suministro: 20:51:42) Se agrega insumo: TEST NASAL ANTIGENO COVID 19 (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES) - Fecha:(09-03-2023) - Hora: (20:52:47)

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)- (Fecha:09/03/2023)- (Hora: 20:52:47)

Indicaciones:

- Reposo en domicilio durante 4 días
- Agua abundante
- Alimentación según tolerancia
- Evitar sobre-abrigo
- Ventilar la casa, evitar exposición a humo de tabaco o leña, taparse la boca y nariz al estornudar o toser (con antebrazo o pañuelo desechable)
- Lavado de manos con agua y jabón (dorsos, palmas, pliegues interdigitales, muñecas) SOS (especialmente al contacto con secreciones de la nariz o boca)
- Control de temperatura
- Ibuprofeno 400 mg: 1 comprimido cada 8 horas por 3 días
- Paracetamol 500 mg: 1 comprimido SOS en caso de dolor o fiebre (temperatura $>37.8^{\circ}\text{C}$)
- Loratadina 10 mg: 1 comprimido cada 24 horas por 5 días (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)-(Fecha :09/03/2023)-(Hora :20:52:47)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 20:52:47

(MEDICO) VALOR FLORES, LILIANA

26803751-9

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

