

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

132959
29/09/2024
19:40:00

Centro Paciente: **CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS**

Nombre: **LEYTON ALVAREZ AVRIL CONSTANZA**

R.U.N.: 22055374-4

Edad: 18 años 8 meses 1 días

Domicilio: **PJE.QUINTERO 2803**

Teléfono:

Sexo: Femenino

Ficha: 22055374-4

Fecha nac.: 28/01/2006

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 20:15:26

Recepcionado por: **ARDILES CUELLAR, DANISA DE LOURDES**

Acompañante: **MAMA 13016830-2**

Motivo Administrativo:

fiebre , calofrios , dolor espalda baja orina oscura y mal olor desde el viernes alergico amoxicilina , cronico no

Motivo de consulta:

SAPU (15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ -Fecha: 29/09/2024 - Hora: 20:53:01)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: **NO**

Categorización:

- **C5 29/09/2024 19:48 HENRIQUEZ VALDIVIA CLAUDIA JOHANNA**

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)
	19:48:30		132	76		36.2	113	97		

Anamnesis y Ex. Físico:

Refiere cuadro de 3 días de lumbago, asociado a disuria, calofrios, sensación febril y orinas oscuras y de mal olor.

Antec: No

Farmacos: No

Alergias: Amoxicilina

(15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ) -Fecha:(29-09-2024) -Hora:(20:53:01)

Exploración:

PAS: 132

PAD: 76

T. Axilar: 36.2

Frecuencia Cardíaca: 113

Sat. O2: 97

(13648812-0 - CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)-Fecha: (29/09/2024)- Hora: (19:48:34)

Buen estado general, hidratada, sin apremio respiratorio, mucosas rosadas, m/2t/ss, mp+sra, abdomen bdi, RHA (+), no palpo masas, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa.

** Urotest (+) para leucocitos y nitritos.

(15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ)-Fecha: (29/09/2024)- Hora: (20:53:01)

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Procedimientos:

Fecha: (29/09/2024) - Hora:(20:15:58) - UROTEST **Prescribe: (MEDICO) ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ**

Aplica: Fecha:(29/09/2024) -Hora(20:51:57) (MEDICO) ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

(Fecha: 29/09/2024 Hora Pres: 21:15:55)- Se prescribe procedimiento:[PR] UROTEST ([15674660-6] ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ)

(Fecha: 29/09/2024 Hora Proc: 21:51:53)- Se realiza procedimiento:UROTEST ([15674660-6] ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ) (15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ) - Fecha:(29-09-2024) - Hora: (20:53:01)

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

13295
29/09/2024
19:40:00

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico Principal:

INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO (15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ) -
(Fecha:29/09/2024) - (Hora: 20:53:01)

Indicaciones:

Reposo por 3 días, a contar de maana Lunes 30.09

Hidratacion adecuada

Ciprofloxacino 500 mg: 1 comp c/12 hrs vo por 7 días

Flavoxato clorhidrato 200 mg: 1 comp c/8 hrs vo por 3 días

Control medico c/resultado de Urocultivo en 10 días

Control medico sos (15674660-6 - ILSE ALEJANDRA VERA GONZALEZ)-(Fecha :29/09/2024)-(Hora :20:53:01)

ENTREGADO
FARMACIAS CRUZ VERDE SPA
Cordovez 510, La Serena
CV- 247

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 29/09/2024

Hora egreso: 20:53:01

(MEDICO) VERA GONZALEZ, ILSE ALEJANDRA

15674660-6

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente