

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:

93880
04/03/2024
20:30:27

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: PEREIRA URRUTIA CAROLINA JAEL

R.U.N.: 22194637-5

Edad: 17 años 6 meses 7 días

Domicilio: VOLCAN PARINACOTA N° 2210

Fecha nac.: 26/08/2006

Teléfono: 82258843 /

Sexo: Femenino

Ficha: 22194637-5

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 21:51:02

Recepcionado por: BARRIENTOS MARTÍNEZ, MARÍA JOSÉ

Acompañante:

Motivo Administrativo:

DOLOR DE GARGANTA Y CANSANCIO DESDE HOY

Motivo de consulta:

SAPU (26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA -Fecha: 04/03/2024 - Hora: 22:08:59)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 04/03/2024 20:42 OLMOS CHINGA PAOLA CECILIA

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)
	20:42:34		130	76		36.6	87	97		

Anamnesis y Ex. Físico:

Antecedentes No

Alergias No

Paciente quien refiere desde el día hoy odinofagia, acompañado de cefalea, mialgias en vista de cuadro clínico acude (26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA) -Fecha:(04-03-2024) -Hora:(22:08:59)

Exploración:

PAS: 130

PAD: 76

T. Axilar: 36.6

Frecuencia Cardíaca: 87

Sat. O2: 97

(12836881-7 - PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA)-Fecha: (04/03/2024)- Hora: (21:54:32)

-cooperadora

-Vigil, GSW 15

-Bien hidratada y perfundida

-Nariz: mucosa rosada, sin congestión nasal ni flujos

-Boca: labios sin alteraciones, mucosa de cavidad oral rosada, faringe con signos de inflamación, amígdalas sin placas de pus, paladar sin petequias, sin descarga posterior

-Tórax: sin uso de musculatura accesoría. Murmullo pulmonar (+), no ausculto ruidos agregados. Ruidos cardíacos regulares en 2 tiempos, no ausculto soplos

(26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA)-Fecha: (04/03/2024)- Hora: (22:08:59)

Hipótesis Diagnóstica:

FARINGITIS AGUDA

Procedimientos:

Fecha: (04/03/2024) - Hora:(21:53:35) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) JONATHAN ROMERO MIQUILENA

Aplica: Fecha:(04/03/2024) -Hora(21:54:25) (TECNICO PARAMEDICO) PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA

Medicamentos:

Hora Programada:(21:53:42) - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) JONATHAN ROMERO MIQUILENA

Hora Aplicación: (21:54:27) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA.

Actuación:

(Fecha: 4/03/2024 Hora Proc: 20:54:24)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([12836881-7] PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA)

(Fecha: 4/03/2024 Hora suministro: 20:54:26) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([12836881-7] PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA) (12836881-7 - PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA) - Fecha:(04-03-2024) - Hora: (21:54:32)

(Fecha: 4/03/2024 Hora Pres: 21:54:08)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([26536142-0] JONATHAN ROMERO MIQUILENA)

Folio: 93880

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:

93880
04/03/2024
20:30:27

(Fecha: 4/03/2024 Hora Pres: 21:54:15) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML. ([26536142-0] JONATHAN ROMERO MIQUILENA) (26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA) - Fecha:(04-03-2024) - Hora: (22:08:59)

Diagnóstico de Salida:

FARINGITIS AGUDA (26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA)- (Fecha:04/03/2024)- (Hora: 22:08:59)

Indicaciones:

Observar evolucion

Abundantes liquidos

Reposo en domicilio por 3 días

Ibuprofeno 400mg cada 8 horas por 3 días

Paracetamol 500mg cada 8 horas por 5 días

Clorfenamina 4mg cada 12 horas por 5 días

Educo sobre signos de alarma

Control SOS (26536142-0 - JONATHAN ROMERO MIQUILENA)-(Fecha :04/03/2024)-(Hora :22:08:59)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 22:08:59

(MEDICO) ROMERO MIQUILENA, JONATHAN

26536142-0

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

