

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:

175653  
25/09/2023  
15:09:14

Centro Paciente: HOSPITAL LA SERENA

Nombre: GODOY ORTIZ FERNANDA PATRICIA

R.U.N.: 22024883-6

Edad: 17 años 8 meses 5 días

Domicilio: EL TRIPIACHE

Fecha nac.: 20/01/2006

Teléfono:

Sexo: Femenino

Ficha: 541546

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 19:00:42

Recepcionado por: OLMOS CHINGA, CLAUDIA ORIANA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

*síntomas respiratorios, dolor de cabeza, ayer tuvo fiebre*

Motivo de consulta:

**SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS -Fecha: 25/09/2023 - Hora: 15:46:41)**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

\* C4 25/09/2023 15:46 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) |
|----------------|----------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------|
|                | 15:46:27 |                 | 149        | 75         |                   | 36.4           | 94                        | 97          |                                    |                          |

Anamnesis y Ex. Físico:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS: 1 DÍA

PIEBRE: +

TOS: +

MIALGIAS: +

CEFALEA: +

ODINOFAGIA: +

a. mórbidos: -

alergias: -

vacunas COVID: 3 DOSIS

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(25-09-2023) -Hora:(15:46:41)

traída x su tía

te desde hace 3 días

mc acude x tos productiva, rinorrea, fiebre desde ayer, sin diarreas, sin emesis, sin otros sts

am -

alergias - (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) -Fecha:(25-09-2023) -Hora:(19:17:20)

Exploración:

PAS: 149

PAD: 75

T. Axilar: 36.4

Frecuencia Cardíaca: 94

Sat. O2: 97

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (25/09/2023)- Hora: (15:46:41)

esps mp +, roncus ++, sin tiraje

faringe congestiva

(25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) -Fecha: (25/09/2023)- Hora: (19:17:20)

Hipótesis Diagnóstica:

BRONQUITIS AGUDA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada:( 19:15:01 ) - CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 14.00)

Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO

Hora Aplicación: (19:16:11) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) VALESKA MACARENA TORRES TORRES.

Hora Programada:( 19:14:54 ) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO

Hora Aplicación: (19:16:15) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) VALESKA MACARENA TORRES TORRES.

Hora Programada:( 19:14:46 ) - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO

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:

175653  
25/09/2023  
15:09:14

Hora Aplicación: (19:16:18) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) VALESKA MACARENA TORRES TORRES.  
Hora Programada: (19:14:40) - SALBUTAMOL SULFATO 100 MG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS VÍA INHALATORIA (Cant. 2.00)  
Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO  
Hora Aplicación: (19:16:21) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) VALESKA MACARENA TORRES TORRES.

Actuación:

(Fecha: 25/09/2023 Hora suministro: 19:16:10) Se suministra: CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ([15969395-3] VALESKA MACARENA TORRES TORRES)

(Fecha: 25/09/2023 Hora suministro: 19:16:13) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15969395-3] VALESKA MACARENA TORRES TORRES)

(Fecha: 25/09/2023 Hora suministro: 19:16:16) Se suministra: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([15969395-3] VALESKA MACARENA TORRES TORRES)

(Fecha: 25/09/2023 Hora suministro: 19:16:20) Se suministra: SALBUTAMOL SULFATO 100 MG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS ([15969395-3] VALESKA MACARENA TORRES TORRES) - Fecha: (25-09-2023) - Hora: (19:16:25)

(Fecha: 25/09/2023 Hora Pres: 19:14:39) Se prescribe: SALBUTAMOL SULFATO 100 µg SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)

(Fecha: 25/09/2023 Hora Pres: 19:14:46) Se prescribe: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)

(Fecha: 25/09/2023 Hora Pres: 19:14:53) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)

(Fecha: 25/09/2023 Hora Pres: 19:15:00) Se prescribe: CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)

(Fecha: 25/09/2023 Hora suministro: 19:15:06) Se agrega insumo: AEROCAMARA ADULTO USO INHALADORES AEROSOL (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) - Fecha: (25-09-2023) - Hora: (19:17:20)

Diagnóstico de Salida:

BRONQUITIS AGUDA (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)- (Fecha: 25/09/2023)- (Hora: 19:17:20)

Indicaciones:

-REPOSO ESCOLAR DESDE LUNES 25 HASTA VIERNES 29/09/2023

-Salbutamol aerosol 100 mcg/dosis BIOEQUIVALENTE. USAR: 2 puff inhalación bucal cada 4 horas (7 hrs, 11 hrs, 15 hrs, 19 hrs, 23 hrs) c/aerocámara válvula durante 5 días.

-Prednisona comp 20 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/ 12 hrs (8 AM Y 20 HRS) x 5 días.

-Paracetamol comp 500 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/6 hrs x 4 días.

-Clorfenamina Maleato comp 4 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/8 hrs x 5 días.

-Claritromicina comp 500 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/12 hrs x 7 días.

-control sos debe reconsultar a su sapu (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)- (Fecha: 25/09/2023)- (Hora: 19:17:20)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 19:17:20

(MEDICO) RODRIGUEZ MEGO, DARWIN ALEXANDER

25425631-5

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

SAR  
RAÚL SILVA HENRÍQUEZ