

licencia

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:

229012
16/03/2025
01:14:00

Hora Programada: (01:48:47) - IBUPROFENO 40 MG/ML JARABE 100 ML VÍA ORAL (Cant. 10.00)
Prescribe: (MEDICO) CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA
Hora Aplicación: (02:12:58) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO.
Hora Programada: (01:48:14) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA
Hora Aplicación: (02:13:04) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO.

Actuación:

(Fecha: 16/03/2025 Hora suministro: 2:12:58) Se suministra: IBUPROFENO 40 MG/ML JARABE 100 ML ([17463100-k] JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO)
(Fecha: 16/03/2025 Hora suministro: 2:13:04) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([17463100-k] JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Proc: 2:13:07)- Se realiza procedimiento: TRATAMIENTO ORAL ([17463100-k] JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO) (17463100-k - JOCELYN NICOLE GUERRERO SOTO) - Fecha: (16-03-2025) - Hora: (02:13:11)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Proc: 2:14:38)- Se realiza procedimiento: RADIOGRAFIA CODO AP-LAT ([17722099-k] JULIO ALIRO HENNINGS CAMPOS) (17722099-k - JULIO ALIRO HENNINGS CAMPOS) - Fecha: (16-03-2025) - Hora: (02:14:42)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Pres: 1:47:18)- Se prescribe procedimiento: [PR] TRATAMIENTO ORAL ([19460331-2] CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Pres: 1:48:16) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([19460331-2] CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Pres: 1:48:49) Se prescribe: IBUPROFENO 40 MG/ML JARABE 100 ML ([19460331-2] CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA)
(Fecha: 16/03/2025 Hora Pres: 1:49:09)- Se prescribe procedimiento: [PR] RADIOGRAFIA CODO AP-LAT ([19460331-2] CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA). Observaciones: derecho (19460331-2 - CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA) - Fecha: (16-03-2025) - Hora: (02:28:09)

Diagnóstico Principal:

ATENCION MEDICA, NO ESPECIFICADA (19460331-2 - CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA) - (Fecha: 16/03/2025) - (Hora: 02:28:09)

Indicaciones:

Reposo en domicilio desde el 17/03/25 al 19/03/25
Reposo deportivo por 1 semana, a partir del 17/03/25 al 23/03/25
Ibuprofeno 400 mg, 1 comprimido cada 8 horas por 3 días
Paracetamol 500 mg, 2 comprimidos cada 8 horas por 5 días
Aplicar frío local de manera intermitente por 48 hrs
Inmovilización con cabestrillo por 7 días
Si dolor persiste por más de 7-10 sin mejoría acudir a su CESFAM para control (19460331-2 - CAMILA JESÚS PEDRERO ARAYA) - (Fecha: 16/03/2025) - (Hora: 02:28:09)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 16/03/2025

Hora egreso: 02:28:09

(MEDICO) PEDRERO ARAYA, CAMILA JESÚS

Nombre Médico Tratante

19460331-2

Documento

Firma

Firma Paciente

**RECEPCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO**

FECHA:
ENTREGADO:
RECIBIDO:
CURSO:

SAR
RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
C.G.G VIDELA