

213

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:

152344
12/04/2023
23:20:35

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: BRAVO DIAZ PASKAL ANAHI R.U.N.: 22663091-0

Edad: 15 años 1 meses 8 días

Domicilio: STO. DOMINGO, CÍA ALTA 2310

Fecha nac.: 05/03/2008

Teléfono: Sexo: Femenino

Ficha: 22663091-0

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Residencia: a. un. Pueblo Indígena: No.

Hora Entrada Box: 00:06:50

Recepcionado por: PONCE CARVAJAL, VLADY VALENTINA

Acompañante: TIO ALEXIS VERGARA RUT 16443233-5

Motivo Administrativo:

fiebre dolor de cuerpo garganta refiere tío

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS -Fecha: 12/04/2023 - Hora: 23:36:11)

TOMAS RESPIRATORIOS

Motivo de consulta Adm:

fiebre dolor de cuerpo garganta refiere tío (27121516-9 - KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ -Fecha: 13/04/2023 - Hora: 04:14:11)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 12/04/2023 23:36 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)
	23:36:03		119	77		36.7	77	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS: 2 DÍAS

PIEBRE: +

TOS: +

MIALGIAS: +

CEFALEA: +

ODINOFAGIA: +

A. Mórvidos:-

Alergias:-

Vacinas COVID: 2 DOSIS

Contacto con COVID+: -

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(12-04-2023) -Hora:(23:36:11)

TOMAS RESPIRATORIOS

Motivo de consulta Adm:

fiebre dolor de cuerpo garganta refiere tío (27121516-9 - KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ) -Fecha:(13-04-2023) -Hora:(04:14:11)

Exploración:

PAS: 119

PAD: 77

T. Axilar: 36.7

Frecuencia Cardíaca: 77

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (12/04/2023) - Hora: (23:36:11)

EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES PARA EL MOMENTO (27121516-9 - KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ) -Fecha: (13/04/2023) - Hora: (04:14:11)

Hipótesis Diagnóstica:

Folio: 152344

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

152344
12/04/2023
23:20:35

AFECCIONES RESPIRATORIAS DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS NO ESPECIFICADOS

Procedimientos:

Fecha: (13/04/2023) - Hora: (04:00:49) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR Prescribe: (MEDICO) KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ
Aplica: Fecha: (13/04/2023) - Hora: (04:12:58) (ENFERMERA/O) RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO
Fecha: (13/04/2023) - Hora: (04:00:39) - TRATAMIENTO ORAL Prescribe: (MEDICO) KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ
Aplica: Fecha: (13/04/2023) - Hora: (04:13:05) (ENFERMERA/O) RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO

Medicamentos:

Hora Programada: (04:09:22) - CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ
Hora Aplicación: (04:13:08) Aplicado por: (ENFERMERA/O) RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO.
Hora Programada: (04:09:06) - METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ
Hora Aplicación: (04:13:12) Aplicado por: (ENFERMERA/O) RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO.

Actuación:

(Fecha: 13/04/2023 Hora Pres: 4:00:35)- Se prescribe procedimiento: [PR] TRATAMIENTO ORAL ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ)

(Fecha: 13/04/2023 Hora Pres: 4:00:45)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ)

(Fecha: 13/04/2023 Hora Pres: 4:09:03) Se prescribe: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ)

(Fecha: 13/04/2023 Hora Pres: 4:09:18) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ) ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ) - Fecha: (13-04-2023) - Hora: (04:14:11)

(Fecha: 13/04/2023 Hora Proc: 4:15:25)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18867790-8] RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO)

(Fecha: 13/04/2023 Hora Proc: 4:15:32)- Se realiza procedimiento: TRATAMIENTO ORAL ([18867790-8] RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO)

(Fecha: 13/04/2023 Hora suministro: 4:15:36) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([18867790-8] RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO)

(Fecha: 13/04/2023 Hora suministro: 4:15:39) Se suministra: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([18867790-8] RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO) ([18867790-8] RICARDO ANDRÉS SALDIAS VELOSO) - Fecha: (13-04-2023) - Hora: (04:13:15)

Indicaciones:

- SE ORIENTA REPOSO ESCOLAR POR 5 DIAS

- PARACETAMOL TAB

TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS

- CLORFENAMINA TAB

DAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS ([27121516-9] KENNY IZOLETT HERNANDEZ PEREZ)-(Fecha :13/04/2023)-(Hora :04:14:11)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Atendido

Motivo:

Hora egreso: 04:14:11

(MEDICO) HERNANDEZ PEREZ, KENNY IZOLETT

27121516-9

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente