

SAPU LILA CORTES
Dirección: Regimiento Arica 1405

Dato de Atención de Urgencia

SAPU	Dato N° :	674
Municipalidad De Coquimbo	Fecha Admisión:	22/04/2025
	Hora Admisión:	18:49:00

Actuación:

(Fecha: 22/04/2025 Hora Proc: 20:34:11)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([9505889-2] FERNANDO ENRIQUE HIRIART ZAMBRA)
(Fecha: 22/04/2025 Hora suministro: 20:34:26) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([9505889-2] FERNANDO ENRIQUE HIRIART ZAMBRA)
(Fecha: 22/04/2025 Hora suministro: 20:34:31) Se suministra: SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML ([9505889-2] FERNANDO ENRIQUE HIRIART ZAMBRA)
(Fecha: 22/04/2025 Hora suministro: 20:34:38) Se suministra: METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([9505889-2] FERNANDO ENRIQUE HIRIART ZAMBRA) (9505889-2 - FERNANDO ENRIQUE HIRIART ZAMBRA) - Fecha:(22-04-2025) - Hora: (20:35:11)
(Fecha: 22/04/2025 Hora Pres: 20:25:45)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([26851185-7] ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN)
(Fecha: 22/04/2025 Hora Pres: 20:25:58) Se prescribe: METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([26851185-7] ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN)
(Fecha: 22/04/2025 Hora Pres: 20:27:45) Se prescribe: SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML ([26851185-7] ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN)
(Fecha: 22/04/2025 Hora Pres: 20:27:53) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([26851185-7] ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN) (26851185-7 - ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN) - Fecha:(22-04-2025) - Hora: (20:28:14)

Diagnóstico Principal:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (26851185-7 - ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN) - (Fecha:22/04/2025) - (Hora: 20:35:11)

Diagnósticos Secundarios:

Indicaciones:

-REPOSO EN DOMICILIO HASTA EL DÍA 26/04/2025
-PARACETAMOL 500 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS. EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR GENERAL O DOLOR DE CABEZA.
-DOMPERIDONA 10 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS (3 VECES AL DÍA) = TOMAR 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA -DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA (3 VECES AL DÍA), POR 3 DIAS.
-SALES PARA REHIDRATACION ORAL (SOBRES): DILUIR EN 1 LITRO DE AGUA HERVIDA FRIA O AGUA MINERAL. TOMAR A LIBRE DEMANDA. EN CASO DE VOMITO O DIARREA TOMAR 1 TAZA ADICIONAL DEL PREPARADO.
-DIETA LIVIANA, A TOLERANCIA (EVITAR ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO EN GRASAS, AZÚCARES, LEGUMBRES, ALIMENTOS MUY CONDIMENTADOS O PICANTES).
-ABUNDANTES LIQUIDOS, SIN GAS.
-CONTROL S.O.S EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE > 37.5 °C POR MAS DE 3 DÍAS, VOMITOS PERSISTENTES, DOLOR ABDOMINAL DE FUERTE INTENSIDAD, DIARREA CON MOCO O SANGRE, U OTROS SIGNOS DE ALARMA.
-SE ENTREGA DAU CON INDICACIONES A PACIENTE Y REPRESENTANTE. (26851185-7 - ENDRINA RAMIREZ CALDERÓN)-(Fecha :22/04/2025)-(Hora :20:35:11)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 22/04/2025

Hora egreso: 20:35:11

(MEDICO) RAMIREZ CALDERÓN, ENDRINA

26851185-7

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

SAPU /GES

Dra. Endrina Ramirez Calderón
Médico Cirujano
Rut 26.851.185-7