

4C

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 SerenaDato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:86829
02/10/2023
17:03:36

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: RIVERA SANTANDER ANTONELLA KATRINA

R.U.N.: 22060906-5

Edad: 17 años 7 meses 6 días

Domicilio: LA CONQUISTA 1901 1901

Fecha nac.: 26/02/2006

Teléfono: 9-57331464

Sexo: Femenino

Ficha: 22060906-5

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:45:03

Recepcionado por: BARRIENTOS MARTÍNEZ, MARÍA JOSÉ

Acompañante:

Motivo Administrativo:

congestión nasal y dolor de garganta desde ayer

Motivo de consulta:

SAPU (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS -Fecha: 02/10/2023 - Hora: 18:55:41)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 02/10/2023 17:14 BARRERA PLAZA ESTEFANY NATALIA

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDÍACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	17:14:35		115	75		36.1	79	97		

Anamnesis y Ex. Físico:

AM: No

Alergias: Niega

Desde ayer con congestión nasal y odinofagia (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS) -Fecha:(02-10-2023) -Hora:(18:55:41)

Exploración:

PAS: 115

PAD: 75

T. Axilar: 36.1

Frecuencia Cardíaca: 79

Sat. O2: 97

(18299660-2 - ESTEFANY NATALIA BARRERA PLAZA)-Fecha: (02/10/2023)- Hora: (17:14:48)

-Sin aspecto tóxico

-Buen estado general, cooperadora

-Vigil, GSW 15

-Bien hidratada y perfundida

-Piel: anictérico, sin exantema

-Boca: labios sin alteraciones | mucosa de cavidad oral rosada | faringe sin signos de inflamación

- Sin otros hallazgos (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS)-Fecha: (02/10/2023)- Hora: (18:55:41)

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (02/10/2023) - Hora:(18:49:04) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS**Aplica:** Fecha:(02/10/2023) -Hora:(18:50:34) (TECNICO PARAMEDICO) EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ

Medicamentos:

Hora Programada:(18:49:23) - CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS

Hora Aplicación: (18:50:29) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ.

Actuación:

(Fecha: 2/10/2023 Hora suministro: 19:50:26) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([15702105-2] EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ)

(Fecha: 2/10/2023 Hora Proc: 19:50:30)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([15702105-2] EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ) (15702105-2 - EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTÍNEZ) - Fecha:(02-10-2023) - Hora: (18:50:37)

(Fecha: 2/10/2023 Hora Pres: 18:49:02)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18689014-0] MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS)

(Fecha: 2/10/2023 Hora Pres: 18:49:21) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([18689014-0] MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS) (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS) - Fecha:(02-10-2023) - Hora: (18:55:41)

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:

86829
02/10/2023
17:03:36

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS)-
(Fecha:02/10/2023)- (Hora: 18:55:41)

Indicaciones:

- Reposo relativo en domicilio por por 48 hrs desde hoy
- Observar evolución
- Dieta liviana a tolerancia
- Hidratación frecuente
- Control periódico de temperatura axilar
- Aseo nasal SOS si congestión nasal
- Paracetamol 500 mg: 2 comprimidos vía oral cada 8 hrs por 3 días, luego SOS si fiebre o dolor
- Ibuprofeno 400 mg: 1 comprimido vía oral cada 8 hrs por 3 días, luego SOS si fiebre o dolor
- Levocetirizina 5 mg: 1 comprimido via oral cada noche por 1 semana
- Consulta SOS (18689014-0 - MARISOL ANDREA ANTICEVIC VIORKLUMDS)-(Fecha :02/10/2023)-(Hora :18:55:41)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 18:55:41

(MEDICO) ANTICEVIC VIORKLUMDS, MARISOL ANDREA

18689014-0

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente