

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

157119
09/11/2025
19:18:00

Hora Programada:(19:47:56) - BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA

Hora Aplicación: (19:49:13) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN.

Hora Programada:(19:47:47) - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA

Hora Aplicación: (19:49:16) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN.

Actuación:

(Fecha: 9/11/2025 Hora Pres: 19:47:45)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([19495783-1] CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA)

(Fecha: 9/11/2025 Hora Pres: 19:47:50) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([19495783-1] CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA)

(Fecha: 9/11/2025 Hora Pres: 19:47:58) Se prescribe: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([19495783-1] CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA) (19495783-1 - CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA) - Fecha:(09-11-2025) - Hora: (19:44:17)

(Fecha: 9/11/2025 Hora Proc: 19:49:10)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18179972-2] DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN)

(Fecha: 9/11/2025 Hora suministro: 19:49:14) Se suministra: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([18179972-2] DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN)

(Fecha: 9/11/2025 Hora suministro: 19:49:17) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([18179972-2] DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN) (18179972-2 - DANIELA ALEJANDRA ROJAS VILLAGRAN) - Fecha:(09-11-2025) - Hora: (19:49:03)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19495783-1 - CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA) - (Fecha:09/11/2025) - (Hora: 19:49:23)

Indicaciones:

-REPOSO EN DOMICILIO X 3 DIAS

-HIDRATACIÓN ABUNDANTE

-PARACETAMOL 500 MG, 2 COMPRIMIDOS CADA 8 HR VIA ORAL X 3 DIAS

-OTICUM (SUSPENSIÓN ÓTICA) 3 GOTAS EN OÍDO AFECTADO CADA 8 HRS POR 7 DÍAS.

-IBUPROFENO 400 MG, 1 COMPRIMIDO CADA 8 HR VIA ORAL X 3 DIAS

-LORATADINA 10 MG, 1 COMPRIMIDO CADA 24 HR VÍA ORAL X 3 DÍAS

-CONSULTAR A URGENCIAS EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE QUE NO BAJA A MEDICAMENTOS, ALTERACION DE CONCIENCIA Y/O CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE.

(19495783-1 - CONSTANZA GUTIÉRREZ ESTRADA)-(Fecha :09/11/2025)-(Hora :19:49:23)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 09/11/2025

Hora egreso: 19:49:23

(MEDICO) GUTIÉRREZ ESTRADA, CONSTANZA

Nombre Médico Tratante

19495783-1

Documento

Firma

Firma Paciente

Folio: 157119