



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANE CER

NUMERO DE ATENCION: 12542826

GeA.

ADMISION: 10/10/2022 10:24	INICIO DE ATENCION: 10/10/2022 10:49	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: MATILDA INES BUTAMANCO RIVEROS	RUT: 23646026 - 6	TELEFONO: 84344265 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE SAVONA 0711	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 11 años 4 meses 23 días (17/05/2011)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	10/10/2022 10:38	
Temperatura Axilar:	37.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	141 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

PADRE REFIERE FIEBRE, DOLOR MUSCULAR, NAUSEAS Y TOS CON FLEMAS

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia

DOMICILIO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho

- ☐ Accidente de tránsito
☐ Accidente laboral
☐ Accidente escolar
☐ Accidente doméstico
☐ Accidente en la vía pública
☐ Agresión
☐ Riña
☐ Violencia intrafamiliar
☐ Mordedura de perro
☐ Agresión sexual
☐ Otro

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frío
☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO

Hora aproximada del hecho

:

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

- ☐ Paciente sin lesiones
☐ Leve (0 - 14 días)
☐ Mediana Gravedad (15 - 29 días)
☐ Grave (30 días o más)
☐ Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 12542826)

J111 : GRIPE CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

SIN ANTECEDENTES MORBIDOS CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR TOS ,ODINOFAGIA , ESPECTORACION , CEFALEA , CORIZA ,

PULMONAR MP DIAS
FARINGE CONGESTIVA

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Procedimientos e indicaciones en box

PARACETAMOL 500MG 1/ 2 C 6 H
LORATADINA 10MG 1/2 AL DIA

ASEO NASAL

ABUNDANTE LIQUIDO

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO EN SU DOMICILIO POR 3 DIAS DESDE 11 DE OCT

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12542826)

CLAUDIO TEBACHE RETAMAL
MEDICO APS
9287071-5Dr. Claudio Tebache Retamal
Medicina General Ad. Niños
Univ. de La Frontera
Rut: 9.287.071-5

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de La Salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.

La Hipótesis diagnóstica o diagnóstico es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.