



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14350066

ADMISION: 21/04/2024 17:11

INICIO DE ATENCION: 21/04/2024 18:35

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MASCHLI JARET TAPIA AVILA

RUT :

23439505 - K

TELEFONO:

95603919
(CELULAR)DIRECCION: CALLE VILUMILLA 2425 C
COMUNA: PADRE LAS CASASPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 13 años 6 meses 23 días (29/09/2010)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	21/04/2024 18:01	
Temperatura Axilar:	38 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	124 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE ,TOS CON FLEMAS

Observaciones Categorización

FIEBRE ,TOS CON FLEMAS

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matró(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
☐ Accidente Incendio
☐ Accidente Terremoto
☐ Accidente Erupción
☐ Accidente Tsunami

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° 14350066)

J00X : RESFRIO COMUN

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA?
QX APENDICECTOMIA
AL NO

CUADRO DE 2 DIAS DE TOS CON EXPECTORACION, DOLOR OCULAR BILATERAL Y FIEBRE HASTA 38°. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES.

EX FISICO: VOR, BIEN HIDRATADO Y PERFUNDIDA, LLENE CAPILAR <2 SEG
NEUROLOGICO: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, OCULOMOTILIDAD CONSERVADA, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA
FARINGE ERITEMATOSA SIN EXUDADO
CARDIO: RR2T NAS
PULMONAR: MP (+) SIMETRICO SRA

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Procedimientos e indicaciones en box

KETOROLACO IM

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO
REGIMEN COMUN, ABUNDANTE LIQUIDO
PARACETAMOL 500 MG 2 CM CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
IBUPROFENO 400 MG 1 CM CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
CONSULTAR EN URGENCIAS SI SINTOMAS DE ALARMA, SE EDUCA A PACIENTE

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14350066)

VERÓNICA JAVIERA PULGAR BRAVO
MEDICO APS
20071819-4

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.