



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12321200

ADMISION: 01/08/2022 19:15	INICIO DE ATENCION: 01/08/2022 19:43	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: MIKAELA VALENTINA TORRES BEROIZA	RUT: 21832034 - 1	TELEFONO: 91461430 (CELULAR)
DIRECCION: FARO CORONA 1143	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 17 años 2 meses 26 días (06/05/2005)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	01/08/2022 19:18	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	128 [mmHg]	
Presión Diastólica:	79 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	82 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE MALESTAR GENERAL

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ADULTO

 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	ANO

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° 12321200)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

 AM: NIEGA
 ALERGIAS: NIEGA
 QX/HOSP: NIEGA
 FARMACOS: NIEGA
 CONTROLES/ VACUNAS (PNI): AL DIA

ES TRAIDO POR PADRE

 4 DIAS EVOLUCION RINORREA, ODINOFAGIA, POLIMIALGIAS, TOS SECA.
 HERMANO CON SINTOMA SIMILARES CON TEST COVID19 NEGATIVO

 EXAMEN FISICO: BCG, AFEBRIL, EUPNEICO, MUCOSA ORAL HIDRATADA.
 ORL: MUCOSA OROFARINGEA/ NASAL CONGESTIVA
 MP+ SIN RA
 RR2T-SS

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

 Alta domicilio
 Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Procedimientos e indicaciones en box

 DICLOFENACO AMP 75MG IM
 CLORFENAMINA AMP 10MG IM

Indicaciones al alta

 TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:
 -PARACETAMOL COMP 500MG: 1 COMP VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.
 -DICLOFENACO COMP 50MG :1 SOS FIEBRE,
 -LORATADINA 10MG COMP: 1 AL DIA POR 5 DIAS.

 RECOMENDACIONES:
 -ASEO NASAL RECURRENTE: UTILIZAR ATOMIZADOR NASAL DE SOLUCION SALINA TIPO FISIOLIMP O AGUA DE MAR: 4-6 VECES AL DIA.
 -LIQUIDO ABUNDANTE ORAL
 -EVITAR EXPOSICION A ALERGENOS AMBIENTALES : HUMO TABAQUICO, PRODUCTOS DE COMBUSTION PARA CALEFACCION DE HOGARES, POLVO/ POLEN , CASPA DE ANIMALES (GATOS, PERROS), PRODUCTOS DE LIMPIEZA (DETERGENTES, CLORO), ETC.
 -ELEVACION DE CABECERA DE LA CAMA A 45° (UTILIZAR DIBLE ALMOHADA PARA AJUSTE).

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12321200)

 DR. JOSÉ ALVES-VALERO
 CIRUJANO