

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12362087

ADMISION: 14/08/2022 22:59

INICIO DE ATENCION: 14/08/2022 23:13

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ISIDORA BAYOLETH TORRES BEROIZA

RUT: 23845699 - 1

TELEFONO: 73521907 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE FARO CORONA 1143 S/N

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 10 años 6 meses 30 días (16/01/2012)

SEXO (GÉNERO): MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION: FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora:	14/08/2022 22:59	
Temperatura Axilar:	37.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	120 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA . TOS

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matrón(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° 12362087)

J069 : INFECCION AGUDA VIA RESPIRATORIA ALTA( NO ESPECIFICADO )  
U07.2 : SOSPECHA DE CORONAVIRUS (COVID-19)

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

CUADRO CATARRAL DE < 24 H EVOL. CON ODINOFAGIA, CORIZA Y MIALGIA ; HABRÍA TOMADO CONTACTO CON COMPAÑEROS (+) A COVID-19 EN EL COLEGIO 3-4 DIAS ATRAS. MUY FEBRIL, SIN DISNEA NI HIPOXEMIA. NADIE MAS ENFEMO EN CASA; VACUNAS AL DÍA

Condición del paciente al  
cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Procedimientos e indicaciones en box

SE TOMA PCR PARA COVID-19 EN BOX. DEBE MANTENERSE AISLADA JUNTO A SU GRUPO FAMILIAR HASTA NO TENER RESULTADO

IBUPROFENO 200/5 7,5 ML C8 X5

CLORFENAMINA 1/2 C8 X5

SLABUTAMOL 2PUFF SOS EN CASO DE TOS

REPOSO EN CAMA X5 DIAS

Destino Inmediato del  
Paciente

Alta domicilio  
Con indicación de tratamiento  
en su estab.

Categorización Cierre  
Atención

C5

## Indicaciones al alta

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12362087)

RODRIGO HINOJOSA KLAUE  
MEDICO APS  
12668062-7

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.