

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12192868

II A.

ADMISION: 15/06/2022 14:36	INICIO DE ATENCION: 15/06/2022 15:29	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: YISSEL MARCELA CATRIFOLO ORMEÑO	RUT: 22157778 - 7	TELEFONO: 67757492 (CELULAR)
DIRECCION: CAMPAMENTO LINEA FERREA S/N TEMUC	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 16 años 0 meses 14 dias (01/06/2006)	SEXO (GENERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A
SIGNS VITALES		
Hora :	15/06/2022 14:38	
Temperatura Axilar:	37.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	127 [mmHg]	
Presión Diastólica:	75 [mmHg]	
Frecuencia Cardiaca:	116 ['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. DOLOR DE CABEZA, DOLOR MUSCULAR, NAUSEAS YU ARDOR DE OJOS (MIRAFLORES)

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(a)
 Enfermero(a)
 Técnico Paramédico
 Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia

DESCONOCIDO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hacho						
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia Intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Hora aproximada del hecho : :	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO						
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral								
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios								

Diagnóstico (DAU N° 12192868)

J00X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: COLON IRRITABLE
FARMACOS: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

PACIENTE FAMILIAR DE FUNCIONARIO, CONSULTA POR MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, RINORREA Y CONGESTION NASAL, DOLOR ABDOMINAL, ESCASAS NAUSEAS, SIN VOMITOS, SIN FIEBRE, SIN MIALGIAS, SIN ARTRALGIAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA NI OTROS SINTOMAS.

Procedimientos e indicaciones en box

EX FISICO:
HD ESTABLE, BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA BIEN PEFUNDIDA.
OROFARINGE: ERITEMATOSA, AMIGDALAS BUEN TAMAÑO SIN PLACAS DE PUS NI OTRAS LESIONES.
CARDIOPULMONAR: RR2T SIN SOPLOS, MP (+) SRA
ABDOMEN: BDI RHA (+) SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO X 3 DIAS
VIADIL COMPUUESTO 25 GOTAS C/ 8 HORAS POR 5 DIAS
PARACETAMOL 500 MG C/8 HORAS PO 5 DIAS
CONSULTA EN SU EN SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12192868)

Dr Luis Toledo
Medicina General
FUT 18.955.629-2

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.