

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

15/05/22, 22:28

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12093154

ADMISION: 15/05/2022 20:01

INICIO DE ATENCION: 15/05/2022 22:19

MEDIO (LEGADA: PROPIOS MEDIOS)

NOMBRE: ANTONELA VERGARA SOTO

RUT: 23793879 - 8

TELEFONO:

85477777 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE LOS MOLULLES 630 S/N

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

FONASA - A

EDAD: 10 años 6 meses 3 días (12/11/2011)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION:

SIGNOS VITALES

Mora:	15/05/2022 20:13	15/05/2022 20:16
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	90 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetzles:		
Hemoglobulítest:		
Estado de Conciencia (AVDT):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	0 [x]	
Distresador:	NO	SI - NO

Motive de Consulta
FLUJO RESPIRATORIO

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° 12093154)

J00X - 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:
 Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)
 Control policlinico
 Patología: Aguda
 Establecimiento: CESFAM COMUN HUENU (CESFAM)

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

SIN ANTECEDENTES MORBIDOS, ALERGIAS (-), VACUNAS AL DÍA.

HACE 2 DÍAS COMIENZA CON CUADRO DE CORIZA SEROSA, TOS SECA, FIEBRE HASTA 38°C QUE MANEJA CON IBUPROFENO Y CEFALEA LEVE. SIN SÍNTOMAS DIGESTIVOS.

Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FÍSICO: HIDRATADO, BIEN PERI-UNDIDO; PIEL SANA.
 FARINGE ERITEMATOSA SIN LESIONES, AMÍGDALES CON CORIZA-SEROSA.
 CARDÍACO: RR2T, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: HP(+), NO AUSCULTO RUIDOS AGREGADOS.
 ABDOMINAL: RHA(+), BDI, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
 RESTO DE EXAMEN NORMAL.

Indicaciones al alta

- REPOSO EN SU DOMICILIO POR 5 DÍAS
- NO ASISTIR AL COLEGIO SI SE ENCUENTRA SINTOMÁTICA
- PARACETAMOL 500 MG EN CASO DE FIEBRE SOBRE 38°C O DOLOR, MÁXIMO CADA 6 HORAS
- IBUPROFENO 400 MG EN CASO DE FIEBRE O DOLOR QUE NO CEDA A PARACETAMOL, MÁXIMO CADA 8 HORAS
- CONTROL EN SU CONSULTORIO EN 48-72 HRS
- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE NECESIDAD. SE EXPLICA A LA MADRE.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12093154)

MARCELO CARRILLO AROCA
 MEDICO ESPECIALISTA
 18719524-1

Marcelo Carrillo Aroca
 Pediatra
 18719524-1

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 provisional, 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.

www.raucania.cl/urgencia_2/modulo/procesos/admision/impresion_formulario.php?numero_atencion=12093154&imprimir=S