



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14399881

ADMISSION: 05/05/2024 15:48		INICIO DE ATENCION: 05/05/2024 16:34		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: DANIELA CALFIN PEREZ		RUT: 22199340 - 3		TELEFONO: Sin informacion	
DIRECCION: MOLCO 2071		PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: PADRE LAS CASAS		DECLARADO:		PREVISION: FONASA - D	
EDAD: 17 años 8 meses 4 días (01/09/2006)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)			

SIGNOS VITALES			Motivo de Consulta		
Hora:	05/05/2024 16:08		REF CEFALEA, FIEBRE TOS CON FLEMA Y MALESTAR GENERAL		
Temperatura Axilar:	39.3 [°C]		Observaciones Categorización		
Temperatura Rectal:			REF CEFALEA, FIEBRE TOS CON FLEMA Y MALESTAR GENERAL		
Presión Sistólica:	106 [mmHg]		Funcionario Que Atiende		
Presión Diastólica:	66 [mmHg]		<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Matrón(a) <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Técnico Paramédico <input type="checkbox"/> Kinesiólogo		
Frecuencia Cardíaca:	133 [x]		Tipo de Consulta: ADULTO		
Frecuencia Respiratoria:			Atención Manifestación Social: NO		
Saturometría:	100 [%]		Tipo de Paciente: NO APLICA		
Latidos Cardio - Fetales:			Origen de la Procedencia		
Hemoglucotest:			DOMICILIO		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I	Otros Datos		
Dolor, EVA:			* NINGUNO		
Distresado:	NO	SI - NO			

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho		Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho		Hora aproximada del hecho
<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"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	DÍA 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° 14399881)		Resultado aplicación protocolo selector de demanda
J111 : GRIPE CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO		C4
Anamnesis e historia clínica		Condición del paciente al cierre de atención
CUADRO FLU- LIKE DE 24 HEVOL, CON LAZA TERMICA BRUSCA, ODINOFAGIA, CORIZA Y LEVE TOS. NO HAY SECRECIONES PULMONARES NI DISNEA. ACOMPAÑADA DE SU HERMANA CON CUADRO SIMILAR, MENOS FEBRIL. MV SIMETRICO SRA: FARINGE SIN PLACAS. EUPNEICA.		<input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido
Procedimientos e indicaciones en box		Destino Inmediato del Paciente
SF250 + 1 G METAMIZOL IBUPROFENO 400 1 C8 X5 PARACETAMOL 500 2-2 X5 CLORFENAMINA 1 C8 X5 DOMPERIDONA 10 1-1 X 3D S REPOSO ABSOLUTO AISLADA X7 DIAS.		Alta domicilio Con indicación de tratamiento en su estab. Destino: Fecha de Indicación Sin Información. Hospitalización:
Indicaciones al alta		Categorización Cierre Atención
		C4
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14399881)		
RODRIGO HINOJOSA KLAJE 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.