

II-2A

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: VILCUN HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 12030923

ADMISSION: 25/04/2022 13:00	INICIO DE ATENCION: 25/04/2022 13:08	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: PAULINA IVETTE INOSTROZA PRIETO	RUT: 22156414 - 6	TELEFONO: 79106829 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE CAUPOLICAN 57-B CAROLINA CHERQUENCO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 15 años 9 meses 15 días (10/07/2006)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B (PRAIS)

SIGNOS VITALES

Hora :	25/04/2022 13:02	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	95 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	98 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

URG1 CEFALEA, ODINOFAGIA, OTALGIA, CON 1 DÍA DE EVOLUCIÓN

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matró(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

DÍA	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° 12030923)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM - ALERGIAS - ACOMPAÑADA DE ABUELA
 REFIERE DESDE HACE 3 DÍAS INICIA CON DOLOR DE GAGRANTA ODINOFAGIA, CEFALEA FRONTAL, MIALGIAS CONGESTION NASAL, SENSACION FEBRIL NO OBJETIVADA, SIN VOMITOS NI DIARREA, SIN DISNEA
 AL EX FÍSICO VOR MUCOSAS HUMEDA SY ROSADAS FARINGE ERITEMATOSA CONGESTIVA ISN EXUDADOS CARDIO RR2T SIN SOPLOS PULMONAR MP + SIMETRICO SRA SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA ABDOMEN RHA+ BDI

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Con indicación de tratamiento en su estab.

Procedimientos e indicaciones en box

TEST RAPIDO ANTIGENO SARS-COV-2 DE HOY (NEGATIVO)

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA POR 3 DÍAS
 HIDRATACION ABUNDANTE
 PARACETAMOL 1 G CA DA8 HRS X 3 DÍAS
 DICLOFENACO 50 MG1 CAD A8 HRS X 3 DÍAS
 DESLORATADINA 5 MG DÍA X 5 DÍAS
 URGENCIAS SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12030923)

IGNACIO ISOE CHAVEZ SEGURA
 MEDICO APS
 18592790-3

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.