



IV B

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 12210342

ADMISION: 21/06/2022 12:06

INICIO DE ATENCION: 21/06/2022 13:04

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: PAOLA ANDREA HIDALGO CHOZAS

RUT: 21636932 - 7

TELEFONO: 62842989 (CELULAR)

DIRECCION: CONSTITUCION 0865 LANIN PDV

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 17 años 10 meses 6 días (15/08/2004)

SEXO (GENERO): MUJER
(FEMENINO)

PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora:	21/06/2022 12:19	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	151 [mmHg]	
Presión Diastólica:	85 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	110 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Olor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF: DOLOR DE GARGANTA, TOS SECA Y DOLOR MUSCULAR

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Masón(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

DIA	MES	ANO

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° 12210342)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA RAM: OXALAMINA
PACIENTE DESDE HOY INICIA CON CEFALEA, MIALGIAS, ODIHOFAIA Y TOS SECA.MP+SRA
FARINGE ERITEMATOSA

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Procedimientos e indicaciones en box

KETOROLACO 1 AMP + CIDOTEN 1 AMP + CLORFENAMINA 1 AMP IM

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO EN CASA POR 3 DIAS
RÉGIMEN LIVIANO + HIDRATACIÓN ABUNDANTE
PARACETAMOL 500 MG 2 C/8H VO X 3 D
IBUPROFENO 400 MG 1 C/8H VO X 3D
LORATADINA 10MG 1 COMP POR DIA VO POR 5 DIAS.
CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SÍNTOMAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12210342)

INGRID MILLAR FERRADA
MEDICO APS
16843637-8

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.