



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12552878

ADMISSION: 12/10/2022 19:32	INICIO DE ATENCION: 12/10/2022 19:59	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: FERNANDA DANAYS SOTO CACERES	RUT: 21900633 - 0	TELEFONO: 2332928 (FIJO)
DIRECCION: CALLE PAICAVI 1085	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 17 años 2 meses 10 días (02/08/2005)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	12/10/2022 19:43	
Temperatura Axilar:	38.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	112 [mmHg]	
Presión Diastólica:	62 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	110 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE MALESTAR GENERAL

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

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° 12552878)

J00X : RESFRIO COMUN
M545 : (En estudio) DORSOLUMBAGIA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C2

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Categorización Cierre Atención

C2

Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA
ALERGIAS NIEGA
FARMACOS: NIEGA
QUIRURGICOS (QX) / HOSP: NIEGA
VACUNAS COVID19 / PNI: AL DIA

ES TRAIDA POR PADRE

REFIERE <24HRS EVOLUCION CEFALEA, FIEBRE INTERMITENTE, ASTENIA.
EL DIA DE AYER REALIZO SOBRESFUERZO FISICO PRESENTANDO DORSOLUMBAGIA IZQUIERDA.
NIEGA SINTOMAS INFECCION URINARIA BAJA.EF:
AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO.
ORL: MUCOSA NASAL/ OROFARINGEA LEVE COGESTIVA.
MP+ SIN RA
RR2T SS, IVY (-)
ABDOMEN BDI, RHA+, SIN FOCALIZACION DOLOROSA.

Procedimientos e indicaciones en box

DICLFOENACO AMP 75MG IM

Indicaciones al alta

PARACETAMOL COMP 500MG: 2 C8H POR 3 DIA.
LORATADINA COMP 10MG: 1 COMP AL DIA POR 5 DIASLIQUIDO ABUNDANTE ORAL
DIETA LIVIANA Y REGULAR.
ASEO NASAL RECURRENTE: FISTOLIMP
AUMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12552878)

JOSE ALEJANDRO ALVES VALERO
MEDICO APS
25904654-8DR. JOSÉ ALVES-VALERO
MÉDICO CIRUJANO
25.904.654-8
RCM:48714 / SIS:557325REPOSO MEDICO
x 5 diasDR. JOSÉ ALVES-VALERO
MÉDICO CIRUJANO
25.904.654-8
RCM:48714 / SIS:557325