



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12017170

K = A

ADMISION: 20/04/2022 11:53	INICIO DE ATENCION: 20/04/2022 12:11	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: JOSEFA TRINIDAD GALLEGOS ALVARADO	RUT: 25437232 - 3	TELEFONO: 37702575 (CELULAR)
DIRECCION: RUCALHUE 571 PLC		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 5 años 9 meses 9 dias (11/07/2016)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - C
SIGNS VITALES		
Hora :	20/04/2022 12:02	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	105 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FLUJO RESPIRATORIO

Médico
 Odontólogo
 Matrón(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

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del PacienteAlta domicilio
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)**Control policlínico**Patología: Aguda
Establecimiento: MIRAFLORES A.P.S. (CESFAM)**Categorización Cierre Atención**

C5

Anamnesis e historia clínica

SIN ANTECEDENTES MORBIDOS, ALERGIAS (-), VACUNAS AL DÍA, HOSPITALIZACIONES (-).
AYER COMIENZA CON TOS PRODUCTIVA Y VOMITO POSTUSIVO, ADEMÁS DE CEFALÉA, SIN FIEBRE NI OTRAS MOLESTIAS.
EN SU CASA SE ENCUENTRA SU HERMANA ENFERMA.

Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FÍSICO: HIDRATADO, BIEN PERFUNDIDO, PIEL SANA.
FARINGE ERITEMATOSA SIN LESIONES, NARIZ CON CORIZA SEROSA.
CARDIACO: RR2T, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MP(+), NO AUSCULTO RUIDOS AGREGADOS.
ABDOMINAL: RHA(+), BDI, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGLIAS.
RESTO DE EXAMEN NORMAL.

Indicaciones al alta

- REPOSO EN CASA MIENTRAS ESTÉ SINTOMÁTICA
- RÉGIMEN HABITUAL, ABUNDANTES LÍQUIDOS
- PARACETAMOL 250 MG (MEDIO COMPRIMIDO ADULTO) EN CASO DE FIEBRE MAYOR A 38°C O DOLOR, MÁXIMO CADA 6 HORAS
- IBUPROFENO (200/5) DAR 5 ML EN CASO DE DOLOR O FIEBRE QUE NO CEDA A PARACETAMOL, MÁXIMO CADA 8 HRS
- 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° 12017170)

MARCELO CARRILLO AROCA
MEDICO ESPECIALISTA
18719524-1

Marcelo Carrillo Aroca

Pediatra
18.719.524-1

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 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.