

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12211563

ADMISION: 21/06/2022 17:19 INICIO DE ATENCION: 21/06/2022 19:38 MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MARGETH LILIAN MONTERO SANDOVAL RUT: 22174168 - 4 TELEFONO: 73146464 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE LEMU 1508 SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): FONASA - A

EDAD: 15 años 10 meses 23 días (29/07/2006)

SIGNOS VITALES

Hora :	21/06/2022 17:23	
Temperatura Axilar:	37.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	157 [mmHg]	
Presión Diastólica:	79 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	111 [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

CONSULTA POR TOS CON SECRECIONES Y ODINOFAGIA (2 DIAS DE EVOLUCION)

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(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	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

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Diagnóstico (DAU N° 12211563)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA
 U07.2 : SOSPECHA DE CORONAVIRUS (COVID-19)

Anamnesis e historia clínica

FEMENINO DE 15 AÑOS DE EDAD ACUDE CON CLINICA DE RINORREA CON ODINOFAGIA DESDE HACE APROX 3 DIAS POR LO QUE ACUDE

AM: (-) | ALERGIA: (-) | QX: (-) | VACUNAS: (3) DOSIS | PESO: KG |

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE HDN ESTABLE CON BUENA COLORACIÓN CUTÁNEO MUCOSA, LLENE CAPILAR <2 SEG. ORL: CON ERITEMA DE MUCOSA NASAL Y ORAL CON RINORREA CON AMIGDALAS SIN EXUDADO CARDIOVASCULAR: RR2T SIN SOPLOS, RESP: RUIDOS AUDIBLES SIN AGREGADOS

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION Y TTO

SE REALIZA HISOPADO NASOFARINGEO(TEST DE PCR) + NOTIFICACIÓN EN EPIVIGILA

Indicaciones al alta

EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA COMO, FIEBRE POR MÁS DE 48H, TOS FRECUENTE E INTENSA, QUEJIDO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLORACIÓN MORADA O AZUL O CONVULSIÓN

MEDIDAS GENERALES

- PARACETAMOL COMP 500 MG 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
 DICLOFENACO COMP 50 1 CADA 8 HRAS POR 3 DIAS
 CLORFENAMINA COMP 4 MG 1 CADA 8 HRAS POR 3 DIAS
☐ CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS
 PREVENIR CONTAGIO DE INFECCIONES
 ALIMENTACIÓN COMPLETA: ABUNDANTES LIQUIDOS REGIMEN LIVIANO Y FRACCIONADO
 REPOSO MEDICO POR 3 DIAS

CONTROL DE TEMPERATURA AXILAR(TAX) FRECUENTE/ EVITAR SOBREABRIGO
 MEDIDAS ANTITERMICAS(BAÑOS O PAÑOS CON AGUA TIBIA) SI TAX ≥ 38°C

LLAMAR SALUD RESPONDE 600 360 7777 EN CASO DE CONSULTAS.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12211563)

JAIRO DANIEL LUGO GUIÑAN
 MEDICO APS
 26566878-K

Dr. Jairo Daniel Lugo Guinán
 RUT 26.566.878-K
 N° 33 (097) 33