



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12544340

ADMISSION: 10/10/2022 16:58	INICIO DE ATENCION: 10/10/2022 18:55	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: EMILY FERNANDA OBREQUE RAMOS	RUT: 23486513 - 7	TELEFONO: 30020485 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE MELI N° 675, LAS JARRAS 2	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 11 años 10 meses 23 días (17/11/2010)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	10/10/2022 16:59	
Temperatura Axilar:	37.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	122 [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

(R) DOLOR DE CABEZA, ESCALOFRIOS, SENSACION FEBRIL, TOS CON FLEMAS, DOLOR DE GARGANTA.
2 VAC COVID

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
DIA	MES	AÑO								

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° 12544340)

U07.2 : SOSPECHA DE CORONAVIRUS (COVID-19)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

- TRAIDA POR SU PADRE, REFIERE 2 DIAS DE EVOLUCIÓN, TOS PRODUCTIVA DE COLOR VERDE DE CARÁCTER INTENSO, DOLOR AL PECHO AL TOSER, CALOFRIOS, FIEBRE NO CUANTIFICADA CON TERMÓMETRO EN CASA, SE ADMINISTRA 1 COMP DE PARACETAMOL 500MG, ODINOFAGIA INTENSA, DISGEUSIA.
 RAM: NIEGA
 AM: NIEGA
 ALEXAMEN FÍSICO
 OROFARINGE: CONGESTIVA, SIN EXUDADO
 AP RESP: MP+ BILATERAL, SRA.

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Procedimientos e indicaciones en box

- SIN STOCK SUFICIENTE DE PCR EN NUESTRO CENTRO, SE SUGIERE TOMA DE PCR POR SUS MEDIOS EN CENTROS DE BÚSQUEDA ACTIVA EL DÍA DE MAÑANA.

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

- CONTROLS SOS
- CONTROLAR LA TEMP CADA 6 HORAS X 3 DIAS
- REPOSO POR 6 DIAS EN CASA
- IBUPROFENO 400MG, 1 COMP 1 COMP CADA 8 HORAS X 3 DIAS
- DICLOFENACO 50MG, 1 COMP CADA 12 HORA SX 3 DIAS
- LORATADINA 10MG, 1 COMP CADA 12 HORA SX 3 DIAS
- CLORFENAMINA 4MG, 1 COMP AL DIA X 3 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12544340)

MARISELA ALCAMAN HUAIQUINIR
MEDICO APS
17638234-1

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.