

50B



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 12596173

ADMISION: 24/10/2022 17:57	INICIO DE ATENCION: 24/10/2022 19:56	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: JAVIERA FRANCESCA TRALMA TRAIMANTE	RUT: 23823772 - 6	TELEFONO: 68598663 (CELULAR)
DIRECCION: COPINCHE COMUNIDAD JUAN CURIHUAL	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 10 años 10 meses 8 días (16/12/2011)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	24/10/2022 18:09	
Temperatura Axilar:	36.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	90 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE Y DOLOR DE GARGANTA
HACE 4 DIAS

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matró(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

Diagnóstico (DAU N° 12596173)

J029 : FARINGITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

+ 3 DÍAS DE DOLOR DE GARGANTA, CONGESTIÓN NASAL, FIEBRE NO CUANTIFICADA, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SÍNTOMAS DIGESTIVOS, BUEN ESTADO GENERAL.

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Procedimientos e indicaciones en box

ALERGIA N/R

AL EF

AFEBRIL, HIDRATADA, BCG
OROFARINGE (N)
MP+, NO ESTERTORES, SIN DISNEA
RR2 NO SOPLO

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con control en estab. origen
(CESFAM u Hospital)

Control policlinico

Patología: Aguda
Establecimiento: CESFAM AMANECER
(CESFAM)

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO POR 3 DÍAS
MEDIDAS DIETÉTICAS
ABUNDANTE LIQUIDO
IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS
CLORFENAMINA MEDIA TABLETA CADA 8 HORAS
OBSERVAR
CONTROL SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12596173)

FRANCISCO CONA HUICHALAO
MEDICO APS
16087288-8