

60B



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12036588

ADMISION: 27/04/2022 11:21		INICIO DE ATENCION: 27/04/2022 16:17		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: AGUSTINA GARCIA SAAVEDRA		RUT: 23621164 - 9	TELEFONO: 67290775 (CELULAR)		
DIRECCION: VALPARAISO 291 (TEMUCO) FONASA B		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):			
EDAD: 11 años 0 meses 11 días (16/04/2011)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: COLMENA GOLDEN CROSS		

  

<b>SIGNOS VITALES</b>			<b>Motivo de Consulta</b>		
Hora :	27/04/2022 11:36		FLUJO NO RESPIRATORIO		
Temperatura Axilar:	36 [°C]		<b>Funcionario Que Atiende</b> <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Matron(a) <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Técnico Paramédico <input type="checkbox"/> Kinesiólogo		
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:	79 [x]				
Frecuencia Respiratoria:	22 [x]				
Saturimetría:	99 [%]				
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucotest:					
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I			
Dolor, EVA:	0 [x]		<b>Origen de la Procedencia</b> DOMICILIO		
Distresado:	NO	SI - NO	<b>Otros Datos</b> * NINGUNO		

## EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

<b>Naturaleza del Hecho</b>	<b>Elemento Causante</b>	<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>		<b>Hora aproximada del hecho</b>							
<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>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>		
DÍA	MES	AÑO									
		<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b> <input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios									

<b>Diagnóstico (DAU N° 12036588)</b> J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		<b>Resultado aplicación protocolo selector de demanda</b> C4
<b>Anamnesis e historia clínica</b> AM: COVID + ENERO 2022. FMCOS: (-). SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS. PNI AL DIA. COVID 2 DOSIS, PENDIENTE 3RA. INFLUENZA (-).  TRAIDA POR MADRE, QUIEN REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA CUADRO DE 2 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIADO POR RINORREA, ODINOFAGIA, TOS CON EXPECTORACIÓN MUCOPURULENTE(?), CONGESTION NASAL, CEG Y FIEBRE CUANTIFICADA DOMICILIO EN 38.2°C QUE CEDE CON MEDIDAS FISICAS. NIEGA OTALGIA, CIANOSIS PERIORAL, USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, SINTOMAS GASTROINTESTINALES. ASISTE AL COLEGIO, MUCHOS COMPAÑEROS CURSANDO CUADRO SIMILAR.		<b>Condición del paciente al cierre de atención</b> <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido
<b>Procedimientos e indicaciones en box</b> EXAMEN FISICO:  PESO: 78 KG  VIGIL, ORIENTADA EN ESPACIO TIEMPO Y PERSONA. NO PALPO ADENOPATIAS EN CABEZA Y CUELLO. FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSA, SIN DESCARGA POSTERIOR, AMIGDALAS INDEMNES. CARDIACO RITMO REGULAR 2 TIEMPOS SIN SOPLOS. PULMONAR MP+ EN AMBOS HEMICAMPOS, SIN RUIDOS AGREGADOS. EETII SIN EDEMA, SIN SIGNOS DE TVP		<b>Destino Inmediato del Paciente</b> Alta domicilio Sin control
<b>Indicaciones al alta</b> - LIQUIDOS ABUNDANTES. - REGIMEN ESCOLAR COMUN. - PARACETAMOL 500 MG COMP --> 1 COMP MAXIMO C/6 HRS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE (T° >38°C), SI NO CEDE IBUPROFENO 400 MG COMP --> 1 COMP MAXIMO C/8 HRS - EXPLICO SIGNOS DE ALARMA		<b>Categorización Cierre Atención</b> C4