



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 12538429

8-A

ADMISION: 08/10/2022 17:59

INICIO DE ATENCION: 08/10/2022 18:17

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JOYCE ISIDORA ROA LOYOLA

RUT:

22844253 - 4

TELEFONO:

77319004  
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE VILUMILLA # 2175 DEPTO D S/N

PUEBLO ORIGINARIO  
DECLARADO:PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 13 años 11 meses 28 días (10/10/2008)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - D

## SIGNOS VITALES

Hora :	08/10/2022 18:02	
Temperatura Axilar:	36.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	60 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

DOLOR DE GARGARITA, ESTOMAGO Y NUSEAS

## 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

- ☐ 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  
☐ Frio  
☐ Otro

## Fecha Aproximada del Hecho

DÍA	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° 12538429)

B349 : (En estudio) VIROSIS

Resultado aplicación protocolo  
selector de demanda

C2

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control

## Categorización Cierre Atención

C2

## Anamnesis e historia clínica

INICIO DE SÍNTOMAS : 7 DÍAS  
REFIERE MALESTAR GENERAL CEFALEA FEBRICULA  
ODINOFAGIA, DISFONÍA  
TOS SECA ,  
ASOC CON SÍNTOMAS DIGEST :  
CÓLICOS ABDOMINALES Y NAUSEAS , VOMITO (1)  
EF :  
FARINGE ERITEMATOSA , NO EXUD PULT. ADEN CERV  
AR: MP + NO ESTERTORES  
ABDOMEN : SENSIBLE PERIUMBILICAL , NO IMPRESIONA ABDOMEN AGUDO  
SNC CONC Y ORIENT. T/E NO SIGNO FOCALES NI MENINGEOS

## Procedimientos e indicaciones en box

PCR /NTF

## Indicaciones al alta

REPOSO ☒  
EXTREMAR MDAS DE AISLAMIENTO  
GARGARAS /8H  
PCT - 1C /8H  
DOMPERIDONA 0,5C 10 MINUTOS ANTES DE ALM O COMIDA  
REALIZAR LAVADOS NAALES CON FISIOLIMP ( TIBIO) C/ 8 HORAS.  
TOMAR ABUNDANTES LÍQUIDOS/ SRO ITAZA CADA 8H  
NO AZUCARES , NO GRASAS NO LÁCTEOS EXC YOGURT BLANCO  
REVALUAR SOS

Dra. Egly B. Turião  
RUT: 25.368.500-K  
Médico General

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12538429)