

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 12646508

ADMISION: 06/11/2022 11:22

INICIO DE ATENCION: 06/11/2022 11:45

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MARIA JESUS IGNACIA ALVAREZ VASQUEZ

RUT:

24921781 - 6

TELEFONO:

57653222
(CELULAR)

DIRECCION: RIO BAKER 941 V DON JOAQUIN

PUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 7 años 8 meses 2 días (04/03/2015)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	06/11/2022 11:41	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:		
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:		
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF. TOS, FIEBRE

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

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° 12646508)

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

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

Anamnesis e historia clínica

REFIERE DE HACE 2 DIAS RINORRHA, MIALGIAS TOS SECA QUE AUMENTA EL DIA DE HOY EVOLUCIONANDO CON FIEBRE
 REFIERE CONTACTO CON ABUELA CON COVID HACE 1 SEMANA
 AL EF
 VIGIL ALERTA
 FARINGE HIPEREMICA
 MP + SIN AGREGADOS

Procedimientos e indicaciones en box

RELAIZAR PCR COVID

Indicaciones al alta

REPOSO POR 2 DIAS EN DOMICILIO ESPERAR RESULTADO DE PCR
 REGIMEN COMUN (PREFERIR ALIMENTOS Y LIQ FRIOS)
 ABUNDANTE LIQUIDO
 SALBUTAMOL 2 PUFF C/ 8 HRS X 5D
 IBUPROFENO 5 CC C/ 8 HRS X 3D
 CLORFENAMINA 4 MG 0,5 COMP C/ 12 HRS X 3D
 REVISAR RESULTADO EN AUTOCONSULTA.SSASUR.CL
 CONTROL SUA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12646508)

JUAN JOSE VITANZA MENDOZA
 MEDICO APS
 26208224-5

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.