



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 11999052

IB

ADMISSION: 13/04/2022 19:25	INICIO DE ATENCION: 13/04/2022 21:24	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: YUBIVZA ANCATEN ARRIAGADA	RUT: 22476467 - 7	TELEFONO: 68586933 (CELULAR)
DIRECCION: PRADO PUELLO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 14 años 7 meses 30 días (14/08/2007)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora :	13/04/2022 19:46	
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	92 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE TOS, FLEMAS, CONGESTIÓN, DOLOR MUSCULAR (RESPIRATORIO)

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrón(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><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO				<table><tr><th>Hora aproximada del hecho</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Hora 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° 11999052)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
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

AM: DHC X INTENTO AUTOLISIS PREVIA FARMACOLOGICA CON PARACETAMOL?
-NO ESPECIFICA ANTC.
ALERGIAS NIEGA
FARMACOS: NIEGA
VACUNAS COVID19 AL DIA

ES ACOMPAÑADA POR PADRE
-5 DIASE VOLUCION RINORREA, ODINOFAGIA, POLIMIALGIAS, ASTENIA.

EF:
AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO.
ORL: MUCOSA NASAL/ OROFARINGEA CONGESTIVA
MP+ SIN RA
RR2T SS

Procedimientos e indicaciones en box

RT-PCR COVID-19 : PENDIENTE RESULTADO
-NOTIFICADO EN EPIVIGILA .

Indicaciones al alta

PARACETAMOL COMP 500MG: 1 CBH POR 4 DIA.
CLORFENAMINA COM 4MG 1 CBH POR 4 DIAS.

REPOSO MEDICO POR SEMANA EN CURSO.

LIQUIDO ABUNDANTE ORAL
DIETA LIVIANA Y REGULAR.
ASEO NASAL RECURRENTE: FISIOIMP

PENDIENTE RESULTADO DE TEST COVID19.
AUMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADOS.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 11999052)

JOSE ALEJANDRO ALVES VALERO
MEDICO APS
25904654-8

Dr. José Alejandro Alves
Médico Cirujano
25.904.654-8

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.