



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12345526

FEA

ADMISION: 09/08/2022 19:40

INICIO DE ATENCION: 09/08/2022 20:48

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ANTONELLA SCARLETH HIDALGO HENRIQUEZ

RUT: 23113885 - 4

TELEFONO: 90256018 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE MILLAHUIN 1245 DEPTO A S/N

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 12 años 11 meses 7 días (02/09/2009)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION: FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora:	09/08/2022 20:24	
Temperatura Axilar:	38.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	134 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE MALESTAR GENERAL

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
☐ 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° 12345526)

J159 : NEUMONIA BACTERIANA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AP:
AL:
CX:
VAC:
PESO :66

48 HORAS FIEBRE TOS HUMEDA, SIN DISNEA MIALGIA, ARTRALGIA , CEFALEA ODINOFAGIA
SE EVALUA

EF: FEBRIL AL TACTO /HIDRTADA
ORL: FARINGE CONGESTIVA HUMEDA SIN EXUDADO / OTOSCOPIA -BILATERAL DNL
FOSA NASALES LEVE RINORREA HIALINA
TORAX SIN APREMIO VENTILATORIO SIBILANTES AL FINAL DE ESPERACION - RONCUS BILATERAL

Procedimientos e indicaciones en box

RX DE TORAX
AP/ LAT
SIGNO DE OCUPACION ALVEOLAR CON SIGNO DE ATRPAMIENTO DE AIRE
TRAMA PARAHILIAR BILATERAL

SF :250CC0.9%
HIDROCORTISONA 200MG EV / PARACETAMOL 1GRM EV

Procedimientos

PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)
INYECCION ENDOVENOSA

Indicaciones al alta

AMOLEX 875/125MG 1 CDA 12 HORAS X7 DIAS
PREDNSONA 5MG 3 CDA 12HX 3 DIAS
PARACETAMOL 500MG 2 CDA 8H X 3 DIAS
SALBUTAMOL 2 PUFF CDA 4H X 7 DIAS

Envío a Laboratorio, Imagenología, Observación (DAU N° 12345526)

Fecha Envío	Fecha Regreso	Tipo	Comentario
09/08/2022 20:58	09/08/2022 21:44	OBSERVACION	CONTRL EN 72 HORAS EN APS E ATENCION

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12345526)

Dr. Abraham Amaya Th.
Médico Cirujano
Rut: 251842972-1
Rut: 44912 Rut: 449564