

DATOS DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U.)
SAR PARRAL - PARRAL

NIVEL: 04

PK

Nro.: 298033	Atención: GENERAL/INDIFERENCIADA	Fecha Ingreso: 29/10/2022 19:59:37 hrs.	LEONARDO-A
RUT: 26027512-7	Nombre: GÓMEZ AGUILERA CATALINA ISIDORA	Ficha:	Sexo: FEMENINO
Edad: 4-Años	Fec.Nac.: 12/12/2017	Domicilio: 5 SUR PJE 2 CASA 6 PARRAL .	
Comuna:	TEMUCO	N° Teléfono Fijo:	N° Teléfono Celular: 961574573
Calidad Previsional:	DIPRECA	Institución: DIPRECA	Chile solidario: PRAIS:
Motivo Consulta:	PROBLEMAS RESPIRATORIOS	Medio Llegada: POR SUS PROPIOS MEDIOS	Accidente Tránsito: Otro:
Procedencia:			
Lugar del Accidente :			

ANTECEDENTES CLINICOS Y SIGNOS VITALES	Fecha: 29/10/2022 20:45:45 hrs.	RODRIGO-G
---	--	------------------

Descripción del Evento: **REFIERE FIEBRE ,VOMITOS DOLOR ABDOMINAL HACE 1 DIA DIRECCION 5 SUR PJE 2 CASA 6 FONO 963609517**

Riesgo de Caída: **NO PRESENTA RIESGO**

Presión: /	Temp. Axilar: 37.5°	Pulso: 143 x'	HGT:	Peso: 20
Alergias: NO	DM :	LCFA :	HTA:	
SAT O2 %: 98	GLASGOW: 15	EVA:	ECG:	F.R.:
F.U.R.:	Gestación(es):	Partos:	Abortos:	Sem.Gestación:
				Días:
				Latidos Cardíofetales:

DATOS DE ATENCION	ATENDIDO ☒ X	NO CONTESTA LLAMADO	ABANDONA ATENCION
--------------------------	--	---------------------	-------------------

FECHA y HORA INICIO ATENCIÓN : 29/10/2022 21:48

Diagnóstico Principal: **J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Diagnóstico Complementario:

TRATAMIENTO

INDICACION
Paracetamol 60 gotas c8hrs x 5 días vo
Diclofenaco 20 gotas c8hrs x 3 días vo en caso de fiebre
Aseo nasal 5 veces al día con suero fisiológico y jeringa
Líquido abundante
Acudir a urgencias SOS

PATOLOGIA GES : ☐ Si ☒ No	Confirmación Diagnóstica : ☐ Si ☐ No	En Tratamiento : ☐ Si ☐ No
ATENCIÓN ASOCIADA A VIOLENCIA: ☐ Si ☒ No	Tipo:	Anticonceptivo de Emergencia: ☐
ATENCIÓN POR ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA: ☐ Si ☐ No	Anticonceptivo de Emergencia: ☐	
CONDICIÓN POST ATENCION : ☒ Vivo ☐ Fallecido	Pronóstico: LEVE	
Presión: /	Temp. Axilar: °	Temp. Rectal: °
Alcoholemia: ☒ NO Nro.Frasco	Nombre Funcionario Policial:	Peso: ☐
Destino: ☒ Domicilio ☐ Hospitalizar ☐ A.P.S. ☐ Otro Establecimiento ☐ Otro	Placa N°:	

FECHA y HORA FIN ATENCIÓN: 29/10/2022 22:02

Observación: **REPOSO RELATIVO EN DOMICILIO X 5 DÍAS**

Acompañante :  RUT : - N° Teléfono Celular: -

TORRES NÚÑEZ MAURICIO
MEDICO CIRUJANO