



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 14866641

LIA

ADMISION: 29/09/2024 00:48		INICIO DE ATENCION: 29/09/2024 01:56		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: FLORENCIA DEL PILAR LARA TORRES		RUT :	24734057 - 2	TELEFONO:	65992029 (CELULAR)
DIRECCION: JESUS OBRERO 0425 DEPTO -E PDV COMUNA: TEMUCO EDAD: 10 años 0 meses 21 dias (08/09/2014)		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION:	FONASA - A
SIGNS VITALES					
Hora :	29/09/2024 01:52		Motivo de Consulta REF, CON FIEBRE, FLEMA Y FUERTE DOLOR DE OÍDOS		
Temperatura Axilar:	37.2 [°C]		Observaciones Categorización REF, CON FIEBRE, FLEMA Y FUERTE DOLOR DE OÍDOS .		
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:	110 ['x]				
Frecuencia Respiratoria:					
Saturometría:	97 [%]				
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucotest:					
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I			
Dolor, EVA:					
Distresado:	NO	SI - NO			
EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES					
Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha 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"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<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"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho :
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral					
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios					
Diagnóstico (DAU Nº 14866641)					
H652 : OTITIS MEDIA CRONICA SEROSA J068 : FARINGOMIGDALITIS					
Resultado aplicación protocolo selector de demanda					
<input type="checkbox"/> C4					
Condición del paciente al cierre de atención					
<input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido					
Destino Inmediato del Paciente					
Alta domicilio Sin control Destino: Fecha de Indicación Hospitalización: Sin Información.					
Procedimientos e indicaciones en box					
S. Fisiológico 100CC+Betametasona +Metamizol 1CC EV					
Categorización Cierre Atención					
<input type="checkbox"/> C4					
Indicaciones al alta					
SALBUTAMOL 2PUFF/4H POR 8 DIAS CON AEROCAMARA CLARITROMICINA 250MG 8CC CADA 12H POR 10 D PARACETAMOL 500 MG 1 CADA 8 H POR 3 DIAS DICOLOFENACO 50 MG 1 CADA 8H POR 3 DIAS					
**REPOSO 08 DIAS *NO HUMEDECER NI INTRODUCIR ELEMENTOS EXTRAÑOS EN OÍDOS *CONTROL EN SU CESFAM EN CASO DE PERSISTIR SÍNTOMAS *SE EXPLICAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA, ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTARLOS					
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14866641)					
ELENA MORALES MORALES MEDICO APS 21744732-1					

LUMEN 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 es provisional, 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.

29
PC
744732-1
19