

IPA



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 15465762

ADMISION: 31/03/2025 19:32	INICIO DE ATENCION: 31/03/2025 20:02	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: NS: JOHAN AGURTO MONTES, NR: FLORENCIA IGNACIA AGURTO MONTES	RUT: 23336728 - 1	TELEFONO: 84707366 (CELULAR)
DIRECCION: PASEO LOS QUEULES 3536 VILLA VALLE COMUNA: VERDE TEMUCO	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 14 años 10 meses 3 días (28/05/2010)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B
<b>SIGNOS VITALES</b>		
Hora:	31/03/2025 19:33	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	111 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO
<b>Motivo de Consulta</b> REF ODINOFAGIA DOLOR CERVICAL		
<b>Observaciones Categorización</b> REF ODINOFAGIA DOLOR CERVICAL CEFALEA		
<b>Funcionario Que Atiende</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Médico		
<input type="checkbox"/> Odontólogo		
<input type="checkbox"/> Matrán(a)		
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)		
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico		
<input type="checkbox"/> Kinesiólogo		
Tipo de Consulta : INFANTIL		
Atención Manifestación Social: NO		
Tipo de Paciente: NO APLICA		
<b>Origen de la Procedencia</b> DOMICILIO		
<b>Otros Datos</b> * NINGUNO		

## EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

<b>Naturaleza del Hecho</b>	<b>Elemento Causante</b>	<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>	<b>Hora aproximada del hecho</b>								
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito	<input type="checkbox"/> Contundente	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>ANO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DIA	MES	ANO				<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
DIA	MES	ANO									
<input type="checkbox"/> Accidente laboral	<input type="checkbox"/> Cortante										
<input type="checkbox"/> Accidente escolar	<input type="checkbox"/> Punzante										
<input type="checkbox"/> Accidente doméstico	<input type="checkbox"/> Corto-punzante										
<input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública	<input type="checkbox"/> Arma de Fuego										
<input type="checkbox"/> Agresión	<input type="checkbox"/> Explosión										
<input type="checkbox"/> Riña	<input type="checkbox"/> Calor										
<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar	<input type="checkbox"/> Frío										
<input type="checkbox"/> Mordedura de perro	<input type="checkbox"/> Otro										
<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											

**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

<b>Diagnóstico (DAU N° 15465762)</b> J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) M542 : CERVICALGIA	<b>Resultado aplicación protocolo selector de demanda</b> C5
<b>Anamnesis e historia clínica</b> ANTECEDENTES PERSONALES NIEGA ALERGIAS NIEGA PACIENTE ES TRAI DO POR MADRE POR PRESENTAR ODINOFAGIA Y CERVICALGIA DESDE HACE 3 DIAS  EXAME FISICO: SIN LATERACIONES	<b>Condición del paciente al cierre de atención</b> <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido
<b>Procedimientos e indicaciones en box</b> SE RECOMIENDA AGENDAR HORA CON MEDICO DE PERSISTIR SINTOMAS  SE INDICA REPOSO EN DOMOCILIO POR 2 DIAS A PARTIR DEL 31/03/2025  DICLOFENACO 1 AMP IM BETAMETASONA 1 AMP IM	<b>Destino Inmediato del Paciente</b> Alta domicilio Sin control Destino: Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.
<b>Indicaciones al alta</b> CLORFENAMINA 1 COMP EN LA NOCHE POR 3 DIAS  IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS	<b>Categorización Cierre Atención</b> C5