

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: TOLTEN HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 14254458

ADMISSION: 23/03/2024 18:26 INICIO DE ATENCION: 23/03/2024 18:51 MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: AMBAR YERAY MANCILLA ARELLANA RUT: 22386748 - 0 TELEFONO: 77228368 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE COLLICO NORTE PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: TOLTEN DECLARADO:

EDAD: 16 años 10 meses 22 días (01/05/2007) SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora:	23/03/2024 18:27	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	123 [mmHg]	
Presión Diastólica:	77 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	99 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

CEFALEA, CONGESTION NASAL

Observaciones Categorización

CEFALEA, CONGESTION NASAL

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta: ADULTO

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

DÍA	MES	AÑO	Hora aproximada 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
☐ Accidente Incendio
☐ Accidente Terremoto
☐ Accidente Erupción
☐ Accidente Tsunami

☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frío
☐ Otro

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° 14254458)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Anamnesis e historia clínica

DESDE ESTA SEMAN RINORREA CEFALEA . ODINOFAGIA LEVE.
 INGRESA BCG
 AFEBRIL SIN DISNEA .
 FARINGE NORMAL
 MP +SRA
 RHA + BDI MASAS NO
 RINITIS SEROSA

Procedimientos e indicaciones en box

DICLOFENACO 75 MG IM

Indicaciones al alta

ABUNDANTE LIQUIDO
 LORATADINA 1 POR DIA POR 3 DIAS
 IBUPROFENO 1 CADA 12 POR 2 DIAS
 REPOSO EN CASA POR 3 DIAS A PARTIR DEL 20 DE MARZO
 URGENCIA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14254458)

JORGE ALEJANDRO OLIVARES LEAL
 MEDICO APS
 18218331-8

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Sin control
 Destino:
 Fecha de Indicación Sin
 Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

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.

Oliveros Leal
 18.331-8
 Cirujano