



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 14790516

80/2

ADMISION: 07/09/2024 16:14

INICIO DE ATENCION: 07/09/2024 16:45

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MARTINA PAZ DELFINA VERONICA GARCIA SERRANO

DIRECCION: CALLE RECREO N° 95, CAMPOS DEPORTIVO

COMUNA: TEMUCO

EDAD: 15 años 0 meses 3 dias (04/09/2009)

RUT :

23113788 - 2

TELEFONO:

85561103
(CELULAR)

PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	07/09/2024 16:27	
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	92 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE, TOS Y FLEMAS

Observaciones Categorización

FIEBRE, TOS Y FLEMAS

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(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

- 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 Eruptión
 Accidente Tsunami

Elemento Causante

- Contundente
 Cortante
 Puntante
 Corto-puntante
 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° 14790516)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

ANTECEDENTES MÓRBIDOS NIEGA

ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA

PACIENTE ES TRAIDA POR MADRE POR PRESENTAR DESDE HACE 4 DÍAS CONGESTIÓN NASAL, ODINOFAGIA, Y TOS SECA NO PRODUCTIVA ACUDE POR PERSISTIR LOS SÍNTOMAS

EXAMEN FÍSICO:

BUENAS CONDICIONES GENERALES, A FEBRIL EUPNEICO

RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS

ORO-FARINGE: AMÍGDALAS EUTROFICAS, FARINGE INDEMNÉ

RESTO NORMAL

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio

Sin control

Destino:

Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.

Procedimientos e indicaciones en box

SE EDUCA EN CUANTO A SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA DE PRESENTARSE ACUDIR A URGENCIAS

TOMAR ABUNDANTES LÍQUIDOS

SE INDICA REPOSO EN DOMICILIO POR 2 DIAS A PARTIR DEL 05/09/2024

Indicaciones al alta

CLORFENAMINA 1 COMP CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS

IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14790516)

BLADIMIR JOSE LOPEZ LEON
MEDICO APS
26832074-1