



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: **SAPU VILLA ALEGRE**NUMERO DE ATENCION: **14790516**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**

RUT :

23113788 - 2

TELEFONO:

85561103 (CELULAR)DIRECCION: **CALLE RECREO N° 95, CAMPOS DEPORTIVO**
COMUNA: **TEMUCO**PUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:**NINGUNO**PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):EDAD: **15 años 0 meses 3 días (04/09/2009)**

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 Cardíaca:	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
☐ Matrán(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 Erupción
☐ Accidente Tsunami

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ 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 INDEMNE
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.

Categorización Cierre Atención

C5

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 DÍAS 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