

PK

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: **SAR CAJON** NUMERO DE ATENCION: **15557000**

ADMISSION: **29/04/2025 23:43** INICIO DE ATENCION: **30/04/2025 00:03** MEDIO LLEGADA: **PROPIOS MEDIOS**

NOMBRE: **AMIRA SOFIA FAUNDEZ VALLEJO** RUT: **27410418 - K** TELEFONO: **72173413 (CELULAR)**

DIRECCION: **PASAJE EL CEREZO N° 443, BRISAS DEL LLAIMA** PUEBLO ORIGINARIO: **NINGUNO** PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: **VILCUM** SEXO (GENERO): **MUJER (FEMENINO)** PREVISION: **FONASA - B**

EDAD: **4 años 4 meses 28 días (01/12/2020)**

SIGNOS VITALES

Fecha:	29/04/2025 23:54
Temperatura Axilar:	37.3 [°C]
Temperatura Rectal:	
Pulsos Cardíacos:	
Frecuencia Cardíaca:	104 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturación de Oxígeno:	92 [%]
Signos Cardio - Pulsaes:	
Hemoglobina:	
Estado de Conciencia (AVOJ):	ALERTA A - V - D - I
Diap. EVA:	0 [x]
Orines:	NO SI - NO

Motivo de Consulta
REF. MADRE, DESDE ANOCHE CON VOMITOS Y TOS ABUNDANTE

Observaciones Categorización
REF. MADRE, DESDE ANOCHE CON TOS CON FLEJAS, HOY SE AGRAVAN VOMITOS ABUNDANTES

Funcionario Que Atiende

☒ Médico	Tipo de Consulta: INFANTIL
☐ Odontólogo	Análisis Manifestación Social: NO
☐ Matrona	Tipo de Paciente: NO APLICABLE
☐ Enfermero(a)	Origen de la Procedencia: DOMICILIO
☐ Técnico Paramédico	Otros Datos: * NINGUNO
☐ Kinesólogo	

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho

☐ Accidente de tránsito	☐ Contendiente	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho
☐ Accidente laboral	☐ Cortante		
☐ Accidente escolar	☐ Punzante		
☐ Accidente doméstico	☐ Corto-punzante		
☐ Accidente en la vía pública	☐ Arma de Fuego		
☐ Agresión	☐ Explosión		
☐ Rifa	☐ Calor		
☐ Violencia intrafamiliar	☐ Frio		
☐ Mordedura de perro	☐ Otro		
☐ Agresión sexual			
☐ Otro			
☐ Accidente Incendio			
☐ Accidente Terremoto			
☐ Accidente Erupción			
☐ 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

Diagnóstico (DAU N° 15557-00)
DAX - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)

Anamnesis e historia clínica
REF. MADRE PRESENTA DE LAZ 2 DIAS RINORREA, MARGAS TOS SECA QUE EVOLUCIONA A HUMEDA Y VOMITOS ALIMENTARIOS
ALTA
VIGIL. ALERTA
TARINGE HIPEREMICA
NP + CON RINOSIS LEVES

Procedimientos e indicaciones en box
ONDASTRON 4 MG VO

Indicaciones al alta
REPOSO EN DOMICILIO POR 2 DIAS
REGIMEN LIVIANO + HIDRATACION
ALBUTAMOL 1 PUFF C/8 HRS
SULFOPENO 200/5 CC 400 CC 4 HORAS POR 3 DIAS
ESLORATADINA 2,5MG/5 CC 4 CC 4 HORAS POR 3 DIAS
ALBUTAMOL 1 PUFF C/8 HORAS POR 7 DIAS
REDONSONA 200/5 CC 2 CC 4 HORAS POR 3 NOCHES
CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SINTOMAS
CONSULTAR URGENCIAS SOS (DE EXPLICAR SIGNOS DE ALARMA)

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15557000)
JUAN JOSE VITAZA MENDOZA
MEDICO APS
2620224-5

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
Hospitalización: Sin Informar

Categorización Cierre Atención
C4



capturada en motorola edge 40 neo

jocoe

30 abr 2025, 12:42