

P.K

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 15801967

ADMISION: 16/07/2025 11:25		INICIO DE ATENCION: 16/07/2025 11:34		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS					
NOMBRE: ALONSO JAVIER ORELLANA SAEZ		RUT :	27487601 - 8	TELEFONO:	53696751 (CELULAR)				
DIRECCION: CALLE CONCEPCION DPTO. -C P. DE VALDIVIA COMUNA: N° 1055102, TEMUCO		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):					
EDAD: 4 años 4 meses 2 dias (14/03/2021)		SEXO (GÉNERO):	HOMBRE (MASCULINO)	PREVISION:	FONASA - A				
<b>SIGNS VITALES</b>									
Hora :	16/07/2025 11:31	16/07/2025 12:17	Motivo de Consulta REFRIO, FIEBRE						
Temperatura Axilar:	37.9 [°C]	37.4 [°C]	Observaciones Categorización SIN INFORMACIÓN						
Temperatura Rectal:									
Presión Sistólica:									
Presión Diastólica:									
Frecuencia Cardiaca:	135 ['x]								
Frecuencia Respiratoria:									
Saturometría:	96 [%]								
Latidos Cardio - Fetales:									
Hemoglucotest:									
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I							
Dolor, EVA:									
Distresado:	NO	SI - NO							
<b>EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES</b>									
<b>Naturaleza del Hecho</b>	<b>Elemento Causante</b>	<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Eruptión <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table> <b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b> <input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios									:
			:						
<b>Diagnóstico (DAU Nº 15801967)</b> <b>300X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (REFRIADO COMUN)</b>									
<b>Resultado aplicación protocolo selector de demanda</b> <input type="checkbox"/> C4									
<b>Condición del paciente al cierre de atención</b> <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido									
<b>Destino Inmediato del Paciente</b> Alta domicilio Sin control Destino: Fecha de Indicación Hospitalización: Sin Información.									
<b>Categorización Cierre Atención</b> <input type="checkbox"/> C4									
<b>Indicaciones al alta</b> REPOSO EN CASA POR 5 DIAS ABUNDANTE LÍQUIDO PARACETAMOL 500MG 1/2 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS, LUEGO SOS DOLOR O T° > 38°C IBUPROFENO 200MG/5ML DAR 5ML CADA 8 HRS POR 3 DIAS LORATADINA 10MG DAR 1/2 COMP DIA POR 5 DIAS ASEO NASAL CON FISIOLIMP INFANTIL, 2 PUFF CADA 8 HRS EN CADA FOSA NASAL POR 3 DIAS (COMPRAR) ABRILAR O BRONTEC (JARABE) DAR 2.5 ML CADA 8 HRS POR 5 DIAS (COMPRAR EN FARMACIA ) EDUCO SÍNTOMAS DE ALARMA, ACUDIR SOS									
<b>Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 15801967)</b> MICHELLE DAZA ROMAY MEDICO APS 25682808-1									

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.