

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 12664962

11A

ADMISSION: 10/11/2022 17:13		INICIO DE ATENCION: 10/11/2022 17:38		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: VALENTINA PAZ LLANQUINAO PENROZ		RUT: 22413799 - 0		TELEFONO: 50646979 (CELULAR)	
DIRECCION: CALLE MATTA 120		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 15 años 5 meses 8 días (02/06/2007)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - B	

SIGNOS VITALES			Motivo de Consulta		
Hora :	10/11/2022 17:22		REF, CONGESTION NASAL, TOS SECA, CEFALÉA, FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA.		
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]		Funcionario Que Atiende ☒ Médico ☐ Odontólogo ☐ Matrón(a) ☐ Enfermero(a) ☐ Técnico Paramédico ☐ Kinesiólogo		
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:	103 [x]				
Frecuencia Respiratoria:					
Saturometría:	98 [%]				
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucotest:					
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I			
Dolor EVA:			Tipos de Consulta Tipo de Consulta : INFANTIL Atención Manifestación Social: NO Tipo de Paciente: NO APLICA		
Estresado:	SI - NO	SI - NO	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			Hora aproximada del hecho
		DÍA	MES	AÑO	
☐ Accidente de tránsito ☐ Accidente laboral ☐ Accidente escolar ☐ Accidente doméstico ☐ Accidente en la vía pública ☐ Agresión ☐ Riña ☐ Violencia intrafamiliar ☐ Mordedura de perro ☐ Agresión sexual ☐ Otro	☐ Contundente ☐ Cortante ☐ Punzante ☐ Corto-punzante ☐ Arma de Fuego ☐ Explosión ☐ Calor ☐ Frio ☐ 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° 12664962) 300X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		Resultado aplicación protocolo selector de demanda C5
Anamnesis e historia clínica CONSULTA POR CUADRO DE CEFALÉA MIALGIA ODINOFAGIA TOS HÚMEDA , COMNGESTION NASAL DE 2 DÍAS DE EVOLUCION , NIEGA FIEBRE AL EXAMEN FÍSICO FARINGE CONGESTIVA ERITEMATOSA AMÍGDALA DE ASPECTO NORMAL , CARDIOPULMONAR CONSERVADO		Condición del paciente al cierre de atención ☒ Vivo ☐ Fallecido
Procedimientos e indicaciones en box		Destino Inmediato del Paciente Alta domicilio Sin control
Indicaciones al alta HIDRATACION BRONCOT 10 ML CADA 8 HRS POR 7 DÍAS ✓ CLORFENAMINA 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DÍAS ✓ PARACETAMOL 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DÍAS CONTYROL AL POLI		Categorización Cierre Atención C5
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12664962) VLADIMYR DECEIDE DECEIDE MEDICO APS 26864778-3		

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.