

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA



ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 12018260

II B

ADMISION: 20/04/2022 17:43	INICIO DE ATENCION: 20/04/2022 19:17	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: CATALINA IGNACIA REYES PAISIL	RUT: 21762662 - 5	TELEFONO: 94797124 (CELULAR)
DIRECCION: CALPUCURA N°402 , DPTO 203 TORRE 4 ,		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 17 años 2 meses 23 dias (28/01/2005)	SEXO (GENERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B (PRAIS)
SIGNS VITALES		
Hora :	20/04/2022 17:45	
Temperatura Axilar:	36.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	93 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometria:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVD):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

TOS, DOLOR DE GARGANTA, CONGESTION NASAL, CEFALEA DESDE EL LUNES (PCTE CESFAM VILLA ALEGRE)

Funcionario Que Atiende

- Médico
- Odontólogo
- Matrón(a)
- Enfermero(a)
- Técnico Paramédico
- Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

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

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 Nº 12018260)

300X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
U07.2 : SOSPECHA DE CORONAVIRUS (COVID-19)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.

Categorización Cierre Atención

CS

Anamnesis e historia clínica

ENF CRO (-)
ALERGIAS (-)

PACIENTE HACE TRES DIAS CON MALESTAR GENERAL, MIALGIAS, SENSACIÓN FEBRIL, ODINOFAGIA Y TOS SECA.

MP+SRA:
FARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS DE PUS

Procedimientos e indicaciones en box

SE HA NOTIFICADO CORRECTAMENTE AL PACIENTE: CATALINA IGNACIA REYES
N°FOLIO: 25219636

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO POR 3 DIAS EN CASA
REGIMEN LIVIANO + HIDRATACIONPARACETAMOL 500MG 2 COMP CADA 8 HORAS VO POR 3 DIAS
IBUPROFENO 400 MG 1 C/8H VO X 3D
CLORFENAMINA 4M CADA 12 HRS X 3D
PREDNISONA 5MG 1 X 24 X 3D
CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SÍNTOMAS
CONSULTAR URGENCIAS SOS (SE EDUCA)

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12018260)

ZURILMA DEL CARMEN HOLMQUIST BETANCOURT
MEDICO APS
26547063-7LLAME 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.