



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12133949

29A.

ADMISION: 28/05/2022 14:46	INICIO DE ATENCION: 28/05/2022 15:33	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: CATHALINA IGNACIA FAUNDEZ NAHUELÑIR	RUT: 24798582 - 4	TELEFONO: 74624221 (CELULAR)
DIRECCION: LUGAR NIAGARA KLM 15	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 7 años 6 meses 11 dias (17/11/2014)		PREVISION: FONASA - C
<b>SIGNOS VITALES</b>		
Hora :	28/05/2022 14:49	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	123 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Doloroso:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

(R) DOLOR DE CABEZA ,TOS CON FLEMAS,CONGESTIÓN NASAL  
2 VAC COVID

## 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  
 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

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C5

## Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo  
 Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Con control en estab. origen  
(CESFAM u Hospital)

## Control polyclínico

Patología: Aguda  
Establecimiento: CESFAM  
PADRE LAS  
CASAS  
(CESFAM)Categorización Cierre  
Atención

C5

## Diagnóstico (DAU Nº 12133949)

J209 : (En estudio) BRONQUITIS AGUDA

## Anamnesis e historia clínica

ESCOLAR DE 7 AÑOS FEMENINA, TRAÍDA POR MADRE, SIN ENFERMEDADES CRÓNICAS, FIS: 23/05, TOS MIXTA, OCASIONAL, CONGESTIÓN NASAL, ODINOFAGIA, CEFALEA, MOLESTIAS OCULARES, DISNEA DE ESFUERZOS, HA AUMENTADO LA EXPECTORACIÓN A FLEMAS AMARILLAS, NAUSEAS, MAREOS, VACUNADA 2 DOSIS, INFLUENZA SI, REFIERE QUE UN FAMILIAR ESTABA CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

EF

BCG

MUCOSAS HUMEDAS

ORL FARINGUE NO CONGESTIVA,

FOSAS NASALES CON SECRECIÓN HIALINA MODERADA

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

RS CS 2T S/S

MP + AGREGADOS RONCUS EN AMBAS BASES

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

SALBUTAMOL 2 PUFF C/6H CON AEROCAMARA  
PARACETAMOL 500MG 172 C78H POR 5 DIAS  
IBUPROFENO 200MG/5ML 3ML C78H POR 3 DIAS

LORATADINA 10MG 1/2 CADA 24 H POR 10 DIAS NOCHE

NOSCAPINA 4CC C/8H POR 5 DIAS

ABUNDANTES LIQUIDOS

REPOSO RELATIVO

EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA, EMISIONES DE HUMO, CIGARRILLO CERCANO

RESPOSO EN CASA DESDE 30/05 HASTA 03/06

SI PERSISTE CON SINTOMAS Y LOS PADRES HACEN SINTOMAS DEBEN REALIZARCE EXAMEN DE PCR COVID 19 PARA DESCARTAR

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12133949)

https://www.ssasur.cl/araucaniasur/urgencia\_2/modulo/procesos/admision/impresion\_formulario.php?numero\_atencion=12133949&amp;imprimir=S

30/06 (entregó Don Arturo).