

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

EDAD: 7 años 6 meses 11 días (17/11/2014)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

PREVISION:

FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	28/05/2022 14:49	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	123 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

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

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen 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

Diagnóstico (DAU N° 12133949)

J209 : (En estudio) BRONQUITIS AGUDA

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C5

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 FARINGE NO CONGESTIVA,
 FOSAS NASALES CON SECRECIÓN HIALINA MODERADA
 OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
 RS CS 2T S/S
 MP + AGREGADOS RONCUS EN AMBAS BASES

Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
Paciente

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

Control policlinico

Patología: Aguda
 Establecimiento: CESFAM
 PADRE LAS
 CASAS
 (CESFAM)

Categorización Cierre
Atención

C5

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 REALIZARSE EXAMEN DE PCR COVID 19 PARA DESCARTAR

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12133949)

https://www.ssasur.cl/araucariasur/urgencia_2/modulo/procesos/admision/impresion_formulario.php?numero_atencion=12133949&imprimir=S

30/06 (Contraseña Don Aticio).