

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECEER

NUMERO DE ATENCION: 12565595

P-K.

ADMISSION: 16/10/2022 17:25	INICIO DE ATENCION: 16/10/2022 17:37	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: VALENTINA PATRICIA CARDENAS VERDUGO	RUT: 25736689 - 8	TELEFONO: Sin informacion
DIRECCION: 0	PUERTO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 5 años 6 meses 3 días (13/04/2017)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES		Motivo de Consulta
Hora:	16/10/2022 17:29	HACE 2 DIAS FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA
Temperatura Axilar:	37.6 [°C]	Funcionario Que Atiende
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		☒ Médico
Presión Diastólica:		☐ Odontólogo
Frecuencia Cardíaca:	96 [x]	☐ Matron(a)
Frecuencia Respiratoria:		☐ Enfermero(a)
Saturometría:	98 [%]	☐ Técnico Paramédico
Letidos Cardio - Fetales:		☐ Kinesiólogo
Hemoglucofite:		Tipo de Consulta: INFANTIL
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	Atención Manifestación Social: NO
Dolor, EVA:		Tipo de Paciente: NO APLICA
Distresado:	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						
☐ 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 ☐ Frío ☐ Otro	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 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	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO						

Diagnóstico (DAU N° 12565595) J00X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) U07.2 : SOSPECHA DE CORONAVIRUS (COVID-19)	Resultado aplicación protocolo selector de demanda C5
Anamnesis e historia clínica ENF CRO (-) ALERGIAS (-) P: 17 K PACIENTE HACE DOS DIAS CON MALESTAR GENERAL, SENSACIÓN FEBRIL, ODINOFAGIA Y TOS SECA. MP+SRA FARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS DE PUS	Condición del paciente al cierre de atención ☒ Vivo ☐ Fallecido
Procedimientos e indicaciones en box REALIZAR PCR	Destino Inmediato del Paciente Alta domicilio Con indicación de tratamiento en su estab.
Indicaciones al alta REPOSO RELATIVO POR 4 DIAS EN CASA RÉGIMEN LIVIANO + HIDRATACIÓN FISIOLIM LAVADO NASAL CADA 4 HRS X3D PARACETAMOL 51 GOTAS CADA 8 HORAS VO POR 3 DIAS IBUPROFENO 4 ML C/8H VO X 3D CLORFENAMINA 4M 1/2 COMP CADA 12 HRS X 3D CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SÍNTOMAS CONSULTAR URGENCIAS SOS (SE EDUCA)	Categorización Cierre Atención C5
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12565595) ZURILMA DEL CARMEN HOLMQUIST BETANCOURT MEDICO APS 26547063-7	

Zurilma Holmquist Betancourt
 Médico Cirujano
 RUT: 26.547.063-7