



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 14728594

20A

ADMISION: 20/08/2024 22:56

INICIO DE ATENCION: 21/08/2024 00:59

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JOSEFA ISIDORA ROCHA LEAL

RUT :

25021853 - 2

TELEFONO:

37646611
(CELULAR)

DIRECCION: LA TIRANA 0870

PUEBLO ORIGINARIO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: PITUFQUEN

DECLARADO:

RURAL);

EDAD: 9 años 2 meses 14 dias (06/06/2015)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	20/08/2024 23:07	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	98 [']	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	95 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE, TOS: DESDE AYER

Observaciones Categorización

FIEBRE, TOS: DESDE AYER

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
- Accidente Incendio
- Accidente Terremoto
- Accidente Erupción
- Accidente Tsunami

Elemento Causante

- Contundente
- Cortante
- Puntante
- Corto-puntante
- Arma de Fuego
- Explosión
- Calor
- Frio
- 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° 14728594)

J209 : BRONQUITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

PADRE REFIERE SINTOMATOLOGÍA DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN, PRESENTANDO TOS, C.NASAL, MALESTAR GENERAL. NO ATENUADO FARMACOLÓGICAMENTE.

REACTIVO, SIN ASPECTO SÉPTICO, HIDRATADA, LLENE CAPILAR < 2 S, AFEBRIL
SIN RETRACCIÓN/CIANOSIS, RR2T, NAS MP + RONCUS Y CREPITOS
FARINGE ERITEMATOSA SIN EXUDADO, NO PALPO ADENOPATÍAS

Procedimientos e indicaciones en box

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

CERTIFICADO MEDICO: REPOSO EN DOMICILIO POR 7 DIAS

RÉGIMEN LIVIANO + HIDRATACIÓN
AMOXICILINA 500MG 1 COMP C/8H POR 7D
SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS 2 PUFF C/6H X 7D (CON AEROCAMARA)
PREDNISONA 20 MG 1 COMP C/24H X 5D
IBUPROFENO 400MG 1 COMP C/8H POR 3D
LORATADINA 10MG 1 COMP C/24H POR 5D
CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SINTOMAS (IRA)
CONSULTAR URGENCIAS SOS (SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA)

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14728594)