



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECEER

NUMERO DE ATENCION: 12680496

8

ADMISION: 14/11/2022 17:40	INICIO DE ATENCION: 14/11/2022 18:54	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: JOYCE ISIDORA ROA LOYOLA	RUT: 22844253 - 4	TELEFONO: 77319004 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE VILUMILLA # 2175 DEPTO D S/N	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 14 años 1 meses 4 días (10/10/2008)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - D

## SIGNOS VITALES

Hora :	14/11/2022 18:11	
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	142 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF. FIEBRE, FATIGA DOLOR MUSCULAR NAUSEAS, CONG NASAL Y DOLOR DE CABEZA HACE 3 DIAS

## Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ADULTO

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

## Diagnóstico (DAU N° 12680496)

B349 : VIROSIS

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C2

## Anamnesis e historia clínica

ANTC RINITIS ALÉRGICA  
RAM NIEGA

REFIERE FIEBRE ODINOFAGIA, NAUSEAS CONGESTIÓN NASAL Y FATIGA MUSCULAR DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN

AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA BCG, AFEBRIL (36.9°C)  
 HIDRATADA BIEN PERFUNDIDA LLENE CAPILAR < 2 SEG  
 FARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS DE PUS  
 SIN CIANOSIS, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA  
 MP + SRA

## 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

C2

## Procedimientos e indicaciones en box

CSV  
EXAMEN FÍSICO

## Indicaciones al alta

ACREDITO REPOSO EN DOMICILIO DESDE 14 DE NOVIEMBRE HASTA 19 DE NOVIEMBRE 2022  
 PRESENTAR ESTE DOCUMENTO (VÁLIDO COMO CERTIFICADO MÉDICO)  
 HIDRATACION ABUNDANTE  
 CONTROL DE TEMPERATURA

DICLOFENACO 50 MG C/8 HORAS X 3 DÍAS  
 LORATADINA 10 MG C/12 HORAS X 5 DÍAS

EN CASO DE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS, CONTROL EN POLICLÍNICO (LUNES-VIERNES 7:00 A 16:00 HRS)  
 CONTROL EN URGENCIAS SOS (SOLO EN CASO DE SÍNTOMAS DE ALARMA, SE EXPLICA)

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12680496)