



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 14694928

4-A
✓

ADMISION: 11/08/2024 09:48	INICIO DE ATENCION: 11/08/2024 10:21	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: MARIA JESUS IGNACIA ALVAREZ VASQUEZ	RUT : 24921781 - 6	TELEFONO: 57653222 (CELULAR)		
DIRECCION: RIO BAKER 941 V DON JOAQUIN	PUEBLO ORIGINARIO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
COMUNA: TEMUCO	DECLARADO:			
EDAD: 9 años 5 meses 7 dias (04/03/2015)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A		

SIGNOS VITALES

Hora :	11/08/2024 10:20	
Temperatura Axilar:	35.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	90 [‘x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	95 [%]	
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

TOS CON FLEMAS HACE 1 SEMANA

Observaciones Categorización

PESO: 30.800 KG
RAM(-)
AM(-)

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
- 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 Nº 14694928)

J209 : BRONQUITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

APP: NO

RAM: NO

ACUDE A URGENCIA POR REFERIR CUADRO DE TOS CON EXPECTORACION DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN. MADRE REFIERE QUE LA TOS ES MAS INTENSA EN LA NOCHE .

E.F AFEBRIL, RR2TSS, MP+ CON SIBILANCIAS BIBASALES PROLONGADAS, VIGIL Y ESTABLE

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

REPOSO X 10 DIAS
SALBUTAMOL+AEROCAMARA 2 PUFF CADA 6H X5D
AMOLEX DUO JARABE 5 ML CADA 12HX 7D
PREDNISONA 5 MG CADA 24HX 5D
URGENCIA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14694928)

KERBY ELBEAU .
MEDICO APS
26655972-0LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.
La Hipótesis diagnóstica o diagnóstico es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.