

4-A  
✓

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 14694928

ADMISSION: 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:		RURAL):	
EDAD: 9 años 5 meses 7 días (04/03/2015)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - A	
<b>SIGNOS VITALES</b>					
Hora:		11/08/2024 10:20			
Temperatura Axilar:		35.3 [°C]			
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:		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	
<b>Motivo de Consulta</b>					
TOS CON FLEMAS HACE 1 SEMANA					
<b>Observaciones Categorización</b>					
PESO: 30.800 KG RAM(-) AM(-)					
<b>Funcionario Que Atiende</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Médico					
<input type="checkbox"/> Odontólogo					
<input type="checkbox"/> Matrán(a)					
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)					
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico					
<input type="checkbox"/> Kinesiólogo					
<b>Tipo de Consulta:</b> INFANTIL					
<b>Atención Manifestación Social:</b> NO					
<b>Tipo de Paciente:</b> NO APLICA					
<b>Origen de la Procedencia</b>					
DOMICILIO					
<b>Otros Datos</b>					
* NINGUNO					
<b>EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES</b>					
<b>Naturaleza del Hecho</b>		<b>Elemento Causante</b>		<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>	
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito		<input type="checkbox"/> Contundente		<b>DIA</b>	
<input type="checkbox"/> Accidente laboral		<input type="checkbox"/> Cortante		<b>MES</b>	
<input type="checkbox"/> Accidente escolar		<input type="checkbox"/> Punzante		<b>AÑO</b>	
<input type="checkbox"/> Accidente doméstico		<input type="checkbox"/> Corto-punzante		<b>Hora aproximada del hecho</b>	
<input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública		<input type="checkbox"/> Arma de Fuego		:	
<input type="checkbox"/> Agresión		<input type="checkbox"/> Explosión			
<input type="checkbox"/> Riña		<input type="checkbox"/> Calor			
<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar		<input type="checkbox"/> Frío			
<input type="checkbox"/> Mordedura de perro		<input type="checkbox"/> Otro			
<input type="checkbox"/> Agresión sexual					
<input type="checkbox"/> Otro					
<input type="checkbox"/> Accidente Incendio					
<input type="checkbox"/> Accidente Terremoto					
<input type="checkbox"/> Accidente Erupción					
<input type="checkbox"/> Accidente Tsunami					
<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b>					
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones					
<input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días)					
<input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días)					
<input type="checkbox"/> Grave (30 días o más)					
<input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios					
<b>Diagnóstico (DAU N° 14694928)</b>					
J209 : BRONQUITIS AGUDA					
<b>Anamnesis e historia clínica</b>					
APP:NO RAM: NO ACUDE A URGENCIA POR REFERIR CUADRO DE TOS CON EXPECTORACION DE UNA SEMANA DE EVOLUCION. MADRE REFIERE QUE LA TOS ES MAS INTENSA EN LA NOCHE. E.F AFEBRIL, RR2TSS, MP+ CON SIBILANCIAS BIBASALES PROLONGADAS, VIGIL Y ESTABLE					
<b>Procedimientos e indicaciones en box</b>					
<b>Indicaciones al alta</b>					
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					
<b>Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14694928)</b>					
KERBY ELBEAU . MEDICO APS 26655972-0					

LLAME 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.