



TUB

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14243215

ADMISION: 20/03/2024 11:38

INICIO DE ATENCION: 20/03/2024 12:45

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MICHELLE ANTONIA HIGUERA SANCHEZ

RUT :

21977886 - 4

TELEFONO:

32969623  
(CELULAR)

DIRECCION: ROBLE HUACHO

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

COMUNA: PADRE LAS CASAS

DECLARADO:

MUJER

PREVISION:

EDAD: 18 años 4 meses 9 dias (11/11/2005)

SEXO (GÉNERO):

(FEMENINO)

FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora :	20/03/2024 11:59	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	100 [mmHg]	
Presión Diastólica:	64 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	75 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF, TOS CON FLEMA, FIEBRE, DOLOR MUSCULAR

## Observaciones Categorización

REF, TOS CON FLEMA, FIEBRE, DOLOR MUSCULAR

## Funcionario Que Atiende

- Médico  
 Odontólogo  
 Matrón(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  
 Accidente Incendio  
 Accidente Terremoto  
 Accidente Erupción  
 Accidente Tsunami

## Elemento Causante

- Contundente  
 Cortante  
 Puntante  
 Corto-puntante  
 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 14243215)

J00X : RINOFAARINGITIS AGUDA (RESFRIO COMUN)  
M624 : CONTRACTURA MUSCULARResultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda  
C5

## Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA  
AL: NIEGA

1 SEMANA CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, RINORREA, TOS CON EXPECTORACION Y FIEBRE DE 48 HRS DE EVOLUCIÓN QUE CEDE A ANTIPIRETICOS. REFIERE QUE AYER PRESENTA DOLOR DE INICIO BRUSCO EN ZONA LUMBAR CARÁCTER OPRESIVO IRRADIADO A EXT. INFERIOR DERECHA, SIN PERDIDA DE ESFINTER, SIN ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD.

## AL EXAMEN FISICO

BCG, AFEBRIL, BIEN PERFUNDIDA, BIEN HIDRATADA  
RR2T, NAS, MP (+), SRA  
ABDOMEN RHA (+) BLANDO DEPRESIBLE  
EEII: SIN EDEMA, SIN SIGNOS DE TVP, LASAGUE (-), TEPE (-), LOGRA CAMINAR PUNTA TALONCondición del paciente al  
cierre de atención  
 Vivo  
 Fallecido

## Procedimientos e indicaciones en box

Destino Inmediato del  
Paciente  
Alta domicilio  
Sin control  
Destino:  
Fecha de  
Indicación  
Hospitalización:  
Sin  
Información.Categorización Cierre  
Atención  
C5

## Indicaciones al alta

REPOSO ESCOLAR POR 2 DIAS  
ALIMENTACIÓN HABITUAL, ABUNDANTE HIDRATACIÓN CON AGUA  
1) IBUPROFENO 400 MG, 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS  
2) PARACETAMOL 500 MG, 2 COMPRIMIDOS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE QUE NO CEDA A IBUPROFENO, MAXIMO CADA 8 HORAS.  
3) LORATADINA 10 MG, 1 COMPRIMIDO EN LA NOCHE POR 5 DIAS

\*\* RECONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE &gt;5 DIAS, DOLOR INTENSO QUE NO PERMITE ACTIVIDADES, INTOLERANCIA ORAL) O EN CASO DE ESTIMAR NECESARIO.

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14243215)

JAIRO DANIEL LUGO GUIÑAN  
MEDICO APS