6-B.

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: **SAR MIRAFLORES** NUMERO DE ATENCION: **14921467**

ADMISION: **14/10/2024 08:48** INICIO DE ATENCION: **14/10/2024 09:23** MEDIO LLEGADA: **PROPIOS MEDIOS**

NOMBRE: **JOSSEFA FERNANDA UMAÑA ÁLAMOS** RUT : **24206909 - 9** TELEFONO: **89192864 (CELULAR)**

DIRECCION: **CAUPOLICAN 1196** PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: **NINGUNO** PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: **TEMUCO**

EDAD: **11 años 7 meses 24 dias (20/02/2013)** SEXO (GÉNERO): **MUJER (FEMENINO)** PREVISION: **FONASA - B**

SIGNOS VITALES

Hora :	14/10/2024 08:53	
Temperatura Axilar:	36.9 [ºC]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	108 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:	19 ['x]	
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REF. TOS CON SECR. DOLOR MUSCULAR, Y DOLOR DE GARGANTA, +1SEM DE EVOL. HACE 2D AGREGA FIEBRE HASTA 39ºC. (CSF MIRAFLORES).-

Observaciones Categorización

REF TOS CON SECRECION, MIALGIA, CEFALEA, ODINOFAGIA, 1 SEMANA Y SENSACION FEBRIL
ANT MORB. (-)
RAM.(-)
PESO: 79 KG

Funcionario Que Atiende

- [X] 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 14921467)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: (-)
ALERGIAS: (-)
PNI AL DIA

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION CARCATERIZADO POR TOS CON EXPECTORACION, MIALGIAS, ODINOFAGIA Y HACE DOS DIAS SE AGREGA FIEBRE HASTA 39°C QUE SE LE ADMINISTRO PARACETAMOL CON LO QUE CEDE

AL EXAMEN
VIGIL, ATENTA, ORIENTADA, BIEN HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA
FARINGE ROSADA SIN LESIONES
CARDIACO: RR2T, NAS
PULMONAR: MP (+) SRA

Condición del paciente al cierre de atención

- [X] Vivo
- [ ] Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO POR 3 DIAS
LIQUIDOS A TOLERANCIA
PARACETAMOL 1 CM C/8HRS POR 3 DIAS
IBUPROFENO 1 CM C/8HRS POR 3 DIAS
CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS
URGENCIAS SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14921467)

VALERIA GONZALEZ PONCE
MEDICO APS
19816212-7

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.