

J.P.A.

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12166266

ADMISION: 07/06/2022 15:45

INICIO DE ATENCION: 07/06/2022 19:15

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: VALENTINA ALEJANDRA MONRROY VEGA
DIRECCION: LOS ROBLES 304 PULMAHUE PLC
EDAD: 15 años 4 meses 30 dias (08/01/2007)RUT: 22300943 - 3
SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)TELEFONO: 71705502 (CELULAR)
PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora :	07/06/2022 15:50	
Temperatura Axilar:	38 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	124 [mmHg]	
Presión Diastólica:	60 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	127 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	NO	SI - NO
Distresado:		

Motivo de Consulta

REF: TOS, CONGESTION NASAL, DOLOR MUSCULAR, DIF RESPIRATORIA

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

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

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Diagnóstico (DAU Nº 12166266)

J030 : AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA

Anamnesis e historia clínica

AM: -
ALERGIAS: -
VAC COVID19: 3 DOSIS

REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE FIEBRE, MIALGIAS, ODINOFAGIA, CONGESTION NASAL Y TOS. SIN DISNEA.

AL EXAMEN FISICO:
BCG: HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA
FARINGE: ERITEMATOSA, PLACA DE PUS A DERECHA
ADENOPATIA CERVICAL PALPABLE LEVEMENTE DOLOROSA A DERECHA
PULM: MP+, SRA

Procedimientos e indicaciones en box

PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI IM

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR LA PRESENTE SEMANA (DESDE EL 06/06/2022 AL 10/06/2022)
LIQUIDO ABUNDANTE
PARACETAMOL 500MG 2 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS
IBUPROFENO 400MG 1 COMP CADA 8H POR 3 DIAS
LORATADINA 10MG 1 COMP POR NOCHE POR 5 DIAS
CONTROL SOS EN CASO NECESARIO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12166266)

JAVIER BARRA JARA
MEDICO APS
18484865-1Dr. Javier Barra Jara
Medico Director
18484865-1
ROM 404071