



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 12601967

ADMISION: 25/10/2022 22:21	INICIO DE ATENCION: 25/10/2022 22:50	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: KRISHNA ESPERANZA OLIVARES BURGOS	RUT: 23138923 - 7	TELEFONO: 34451809 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE VALLE DEL LIMARI N° 3189, PARQUE COSTANERA 2	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: AIMARA	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 13 años 0 meses 22 días (03/10/2009)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	25/10/2022 22:25	
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	94 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucoest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

OTALGIA, FIEBRE, CEFALEA

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(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

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 N° 12601967)

H612 : (En estudio) CERUMEN IMPACTADO
J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS QUIEN ACUDE POR PRESENTAR OTALGIA DE MODERADA INTENSIDAD ACOMPAÑADA DE CEFALEA NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
EX FIS: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOHIDRATADO, AFEBRIL, ALERTA VIGIL, SIN ASPECTO SEPTICO
OIDO PABELLON AURICULAR NORMOIMPLANTADO CAE NO PERMEABLE POR CERUMEN IMPACTADO BILATERAL
BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS, COLORACIÓN ROSADA, FORMA, TAMAÑO Y CONSISTENCIA SIN ALTERACIONES, FARINGE ERITEMATOSA, CONGESTIVA SIN PRESENCIA DE EXUDADO, SIN RESEQUEZADA DE LAS ESTRUCTURAS Y SIGNOS INFLAMATORIOS
PP. SIN ALTERACIONES

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

VASELINA LIQUIDA APLICAR 02 GOTAS EN OIDOS CADA 08 HORAS POR 07 DIAS COMPRAR EN FARMACIA
PREDNISONA 01 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS POR 05 DIAS
CLORFENAMINA 01 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS POR 05 DIAS
AMOXICILINA 01 COMPRIMIDO CADA 08 HORAS POR 07 DIAS
PARACETAMOL 01 COMPRIMIDO CADA 08 HORAS POR 03 DIAS
REPOSO POR 05 DIAS
SOLICITAR HORA EN POLICLINICO PARA LAVADO DE OIDO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12601967)

EGUIS SALAZAR MOSQUEDA
MEDICO APS
26544570-5

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.