

18/10/22, 18:34

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

P-K.

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 12573249

ADMISION: 18/10/2022 17:12	INICIO DE ATENCION: 18/10/2022 18:31	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: AMANDA LEONOR CHUREO HERMOSILLA	RUT: 25779242 - 0	TELEFONO: 53244477 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE ISABEL LA CATOLICA N° 01241	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 5 años 4 meses 24 días (24/05/2017)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	18/10/2022 17:54	
Temperatura Axilar:	38 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	132 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco-test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

FIEBRE, TOS, CONGESTION, INAPETENCIA

## 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

## Diagnóstico (DAU N° 12573249)

J00X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

RINOFARINGITIS

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Procedimientos e indicaciones en box

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control

## Categorización Cierre Atención

C5

## Indicaciones al alta

- REPOSO EN CASA  
- HIDRATACIÓN ABUNDANTE, DIETA BLANDA Y FRÍA  
- LAVADOS NASALES CON SUERO SALINO EN CASO DE CONGESTIÓN NASAL

- IBUPROFENO JARABE 5CC VIA ORAL C/8H POR 02 DIAS  
- LORATADINA 10MG 1/2 (MEDIO) COMP C/24H POR 05 DIAS

## (COMPRAR - OPCIONAL)

AMBROXOL 15MG/5ML JARABE: 2.5 ML CADA 12H POR 05 DIAS

- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE QUE NO CEDA CON MEDICAMENTOS O EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Daniel Mansilla  
AUT: 26-814.955-4  
Médico Cirujano

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12573249)

DANIEL ALEJANDRO MANSILLA PEREZ  
MEDICO APS  
26814955-4

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.

La Respuesta 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.