



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14413948

IV A.

ADMISSION: 09/05/2024 12:32	INICIO DE ATENCION: 09/05/2024 13:00	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: MICHELLE ANTONIA HIGUERA SANCHEZ	RUT: 21977886 - 4	TELEFONO: 32969623 (CELULAR)		
DIRECCION: ROBLE HUACHO COMUNA: PADRE LAS CASAS	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 18 años 5 meses 28 dias (11/11/2005)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - A	

SIGNOS VITALES

Hora :	09/05/2024 12:40	
Temperatura Axilar:	38.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	118 [mmHg]	
Presión Diastólica:	60 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	124 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	3 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE DOLOR DE GARGANTA, SENSACIÓN FEBRIL, MAREOS, SANGRAMIENTO NASAL, DOLOR DE PECHO Y ESPALDA AL TOSER, DOLOR OÍDOS, DOLOR CABEZA (2 DIAS DE EV.)

Observaciones Categorización

REFIERE DOLOR DE GARGANTA, SENSACIÓN FEBRIL, MAREOS, SANGRAMIENTO NASAL, DOLOR DE PECHO Y ESPALDA AL TOSER, DOLOR OÍDOS, DOLOR CABEZA (2 DIAS DE EV.)

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 Eruption
 Accidente Tsunami

Elemento Causante

- Contundente
 Cortante
 Puntante
 Corto-punzante
 Arma de Fuego
 Explosión
 Calor
 Frio
 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 14413948)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM:
ALERGIAS NIEGA CONOCIDAS
FARMACOS: NO
CEFALEA, CONGESTION NASAL/RINORREA, ODINOFAGIA POLIALGIAS Y MALESTAR GENERAL DE 2 DIAS DE EVOLUCION; DESDE HOY TOS SECA Y EPISTAXIS EPISODICA .NINGUN OTRO MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR AFECTADO BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE ORIENTADO SIN TRABAJO RESPIRATORIO. ORL: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL CONGESTION OROFARINGEA, EDEMA Y CONGESTION MUCOSA NASAL BILATERAL. AUSCULTACION CARDIOPULMONAR SIN HALLAZGOS RELEVANTES

Procedimientos e indicaciones en box

DICLOFENAC 75MGRS IM
BETAMETASONA 4 MGRS IM

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Indicaciones al alta

IBUPROFENO 400 MGRS 1 CADA 8 HORAS POR TRES DIAS
LORATADINA 10 MGRS 1 DIARIA POR 5 DIAS
HIDRATACION ABUNDANTE
EVITAR EXPOSICION A CORRIENTES DE AIRE FRIOS
EVITAR EXPOSICION A HUMO, OLORES FUERTES VAPORES QUIMICOS (CLORO, BENCINAS, ETC)
REPOSO RELATIVO
URGENCIAS SOS EN CASO PERSISTENCIA DE SINTOMAS O APARICION DE SINTOMAS NUEVOS (NAUSEAS, VOMITOS, EVACUACIONES DIARREICAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA)

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14413948)

JUAN RAMON CONDE BRANDT
MEDICO APS
26255514-3

Categorización Cierre Atención

C5