



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 14974655

ADMISION: 28/10/2024 17:15

INICIO DE ATENCION: 28/10/2024 18:54

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MONSERRAT EMILIA FERREIRA ANDRADE

RUT :

25770441 - 6

TELEFONO:

95975583
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE COROPUNA 0649

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 7 años 5 meses 9 días (19/05/2017)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Fecha:	28/10/2024 17:48	
Temperatura Axilar:	37.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	112 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	96 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE VÓMITO , FIEBRE, DECAIMIENTO

Observaciones Categorización

REFIERE VÓMITO , FIEBRE, DECAIMIENTO

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
☐ 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 N° 14974655)

A084 : ENTEROVIROSIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM NO
RAM NOREFIERE VÓMITO , FIEBRE, DECAIMIENTO DESDE HOY
ACUDE CON SU MAMAEF BCG HIDRATADA EUPNEICA SUBFEBRIL
AMIGDALAS HIPERTROFICAS GRADO IV SIN EXUDADO
GANGLIOS EN CUELLO

Procedimientos e indicaciones en box

37 KG

Indicaciones al alta

DOMPERIDONA GOTAS DAR 10 C/8H POR 3 DIAS
IBUPROFENO COMP 1 C/8H POR 3 DIAS
SRO 60 MEQ (3)
PARACETAMOL COMP 1 C/8H POR 3 DIASDIETA LIGERA
ABUNDANTE LIQUIDO

CONTROL SI NO MEJORA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14974655)

DAVID SANCHEZ OLIVEROS
MEDICO APS
28101427-7

Dr. Edgar Sanchez
Medico Cirujano
Rut: 28.101.427-7

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

La Hipotesis 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.