

14/6/24, 17:47

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 14541357

ADMISION: 14/06/2024 17:06	INICIO DE ATENCION: 14/06/2024 17:41	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: TRINIDAD ISIDORA RODRIGUEZ REYES	RUT: 27080940 - 5	TELEFONO: 44530159 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE LA BARRA N° 1971, SAN ANTONIO	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: TEMUCO	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - D
EDAD: 4 años 7 meses 2 días (12/11/2019)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES	
Hora:	14/06/2024 17:35
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	101 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	96 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I
Dolor, EVA:	
Distresado:	SI - NO

Motivo de Consulta	REF AMIGDALAS INFLAMADAS, FIEBRE DE 38,8 EN DOMICILIO DE AYER (CENTRO DE SALUD FAMILIAR MIRAFLORES)
Observaciones Categorización	REF AMIGDALAS INFLAMADAS, FIEBRE DE 38,8 EN DOMICILIO DE AYER (CENTRO DE SALUD FAMILIAR MIRAFLORES)
Funcionario Que Atiende	☒ Médico ☐ Odontólogo ☐ Matron(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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada 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	☐ Contundente ☐ Cortante ☐ Punzante ☐ Corto-punzante ☐ Arma de Fuego ☐ Explosión ☐ Calor ☐ Frio ☐ Otro	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO				<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
DIA	MES	AÑO								

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° 14541357)

J029 : (En estudio) FARINGITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

Anamnesis e historia clínica

AM(-)
ALERGIAS(-)

PACIENTE TRAÍDO POR MADRE, POR PRESENTAR CUADRO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN, FIEBRE DE 38°C, ODINOFAGIA, SIN SIGNOS DE ALARMA SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. SIN TOS SIN DISEÑA

EF: SIN DISEÑA SIN ESFUERZO INSPIRATORIO, CONSCIENTE VIGIL ORIENTADA, SIN DECAIMIENTO, FARINGE CONGESTIVA AMÍGDALAS EDEMATOSAS SIN EXUDADO PURULENTO, OTOSCOPIA NORMAL MP + SIN AGREGADOS, TORAX NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJE INTERCOSTAL NI SUBCOSTAL

Procedimientos e indicaciones en box

REPOSO MEDICO HASTA EL MARTES 18-6-24

Indicaciones al alta

IBUPROFENO JARABE 200/5 CC DAR 4 CC CADA 8 HORA SPOR 3 DIAS
CLORFENAMINA COMP 4 MG MEDIO COMP CADA 12 HORA SPOR 5 DIAS

JARABE DE NOBRON O PROPOLEO MIEL 10 CC CADA 12 HORA SPOR 5 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14541357)

HENRY ERIC AINSLIE MATA
MEDICO APS
26984566-K

Condición del paciente al cierre de atención

☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino inmediato del Paciente

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

Categorización Cierre Atención

CS

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 provisional, 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.