

Bater Aninir 2-23

23



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14639703

ADMISION: 23/07/2024 15:35

INICIO DE ATENCION: 23/07/2024 15:39

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JOSEFA IGNACIA BAFER ANIÑIR

RUT :

25523368 - 8

TELEFONO:

68315661
(CELULAR)DIRECCION: CALLE RIO RIÑIHUE 195 PARQUE
COMUNA: PILMAIQUEN
PADRE LAS CASASPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 7 años 10 meses 0 días (23/09/2016)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora :	23/07/2024 15:36	
Temperatura Axilar:	38.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	172 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Satuometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	1 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REFIERE FIEBRE, CONGESTION NASAL

Observaciones Categorización

MADRE REFIERE FIEBRE, CONGESTION NASAL

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° 14639703)

J111 : GRIPE CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Anamnesis e historia clínica

CONTEXTO TEA
AM: (-) | ALERGIAS: (-) | QX: (-) | HOSP: (-)
PESO: 39,9 KG
ACOMPANADA POR MADRE
CUADRO DE 1 DIA DE EVOL DE FIEBRE, DECAIMIENTO, CONGESTION NASAL. PREVIAMENTE CON CUADRO CONGESTIVO DE 1 SEM.
AL EXAMEN FISICO:
BCG. HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA, ACTIVA, COOPERADORA, LLANTO VIGOROSO
FARINGE: ERITEMATOSA, SIN PLACAS DE PUS
PULM: MP+, SRA

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre Atención

C4

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR 5 DÍAS
LÍQUIDO ABUNDANTE
ASEO NASAL FRECUENTE IDEALMENTE CON FISIOLIPM (O SIMILAR)
PARACETAMOL 500MG 1 COMP CADA 6 HRS POR 5 DÍAS
DICLOFENACO 50MG 1/2 COMP CADA 6 HRS EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE A USO DE PARACETAMOL O INTOLERANCIA A PARACETAMOL
LORATADINA 10MG 1 COMP POR NOCHE POR 5 DÍAS
CONTROL SOS EN URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLORACION AZULADA DE PIEL O MUCOSAS O EN CASO DE SER NECESARIO
EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS CONTROL POR SU CESFAM RESPECTIVO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14639703)

JAVIER BARRA JARA
MEDICO APSDr. Javier Barra Jara
Médico Cirujano