

I.B

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12061192

ADMISION: 05/05/2022 15:59

INICIO DE ATENCION: 05/05/2022 17:41

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ROMINA MARTA MARIANO LLEUFUL
DIRECCION: CALLE LUGAR MEMBRILLAR CHICO CAMINO NIAGARA

RUT: 22612529 - 9

TELEFONO: 52662696 (CELULAR)

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 14 años 3 meses 21 días (14/01/2008)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION: FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora :	05/05/2022 16:00	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	80 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco-test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

CONSULTA POR CUADRO DE TOS, ODINOFAGIA, NAUSEAS, 2 DIAS DE EV.

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrán(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° 12061192)

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

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

PX REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE 4 DÍAS CARACTERIZADA POR TOS CONGESTIÓN DOLOR DE TORAX

AP: NIEGA DE IMPORTANCIA

NIEGA ALERGIAS

EF: APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO.
ORL: FARINGE Y AMÍGDALAS HIPERÉMICAS SIN PLACAS DE PUS
CP: RSCRS S/S MV AUDIBLE SIN AGG

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACIÓN Y TTO MEDICO
PCR PARA COVID 19 TOMADO A ESPERA DE RESULTADOS

Indicaciones al alta

PARACETAMOL 1 TAB CDA 8 POR 3 DÍAS SOS FIEBRE
IBUPROFENO 1 TAB CDA 8 POR 3 DÍAS
CLORFENAMINA 1 TAB CDA 12 POR 5 DÍAS
PREDNISONA 1 TAB CDA 12 POR 3 DÍAS
ABUNDANTE LIQUIDO
ACUDIR SOS SIGNOS DE ALARMAS
REPOSO MEDICO POR 5 DÍAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12061192)

MIGUEL ANGEL MEDINA MARTINEZ
MEDICO APS
26142564-5

Dr. Miguel Angel
M. C. C. P.
RUT 26142564-5

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 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.