

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

2-B

ESTABLECIMIENTO: SAR COMUN HUEMU

NUMERO DE ATENCION: 14389319

ADMISION: 02/05/2024 15:48	INICIO DE ATENCION: 02/05/2024 17:24	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: ANGELA SOFIA HERNANDEZ RIQUELME	RUT: 25352564 - 9	TELÉFONO: 86794982 (CELULAR)		
DIRECCION: CALLE SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA 1370	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:			
EDAD: 8 años 0 meses 16 dias (16/04/2016)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - C		

SIGNOS VITALES

Hora :	02/05/2024 16:11	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	121 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	2 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MAMA REFIERE TOS CON FLEMAS, FIEBRE, DECAIMIENTO (4 DIAS DE EV.)

Observaciones Categorización

MAMA REFIERE TOS CON FLEMAS, FIEBRE, DECAIMIENTO (4 DIAS DE EV.)

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
 Puntante
 Corto-puntante
 Arma de Fuego
 Explosión
 Calor
 Frío
 Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	ANO

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 14389319)

J209 : BRONQUITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

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

PX REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE DÍAS CARACTERIZADA POR

AP: NIEGA DE IMPORTANCIA

QX: NIEGA

NIEGA ALERGIAS

EF: APARENTE BUEAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO. BIEN PERFUNDIDO, LLENADO CAPILAR DE 2

SEG , PULSOS NO DISMINUIDO A RADIAL SIMÉTRICOS

ORL: FARINGE Y AMIGDALAS HIPERÉMICAS SIN PLACAS DE PUS

CP: RSCRS S/S MV AUDIBLE CON AGG TIPO CREPITOS

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION Y TTO MEDICO

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

PARACETAMOL 1 TAB CDA 8POR 3 DIAS

CLORFENAMINA 1TBA CDA 12 POR 5 DIAS

IBUPROFENO1 TAB CDA 8 POR 3 DIAS

AMOXICILINA DAR 1 TAB CDA 8 POR 7 DIAS

MANTENER HIDRATADA

URGENCIAS SOS SIGNOS DE ALARMAS

REPOSO MEDICO POR 6 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14389319)

MIGUELANGEL MEDINA MARTINEZ
 MEDICO APS
 26142564-5

Dr. Miguelangel
 Médico Clínico
 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.