

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR CHOL CHOL

NUMERO DE ATENCION: 14896878

83.

ADMISION: 07/10/2024 17:00

INICIO DE ATENCION: 07/10/2024 19:53

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ANTONELLA ANDREA ANDRADE TOLEDO

RUT :

23481110 - K

TELEFONO:

78438244  
(CELULAR)

DIRECCION: SECTOR LOS LINGUES

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

COMUNA: CUNCOS

DECLARADO:

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION: FONASA - A

EDAD: 13 años 11 meses 5 dias (02/11/2010)

SEXO (GENERO):

## SIGNOS VITALES

Hora :	07/10/2024 17:11
Temperatura Axilar:	36,2 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	129 [mmHg]
Presión Diastólica:	58 [mmHg]
Frecuencia Cardiaca:	70 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	100 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucoset:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA
Dolor, EVA:	A - V - D - I
Distresos:	SI - NO
	SI - NO

## Motivo de Consulta

DESDE A NOCHE CON CUADRO FEBRIL Y CEFALEA

## Observaciones Categorización

DESDE A NOCHE CON CUADRO FEBRIL Y CEFALEA

## 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

## Otras Datos

\* NINGUNO

## EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

## Natureza del Hecho

## Elemento Causante

## 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 Nº 14896878)

JOOX : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

## 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

CS

## Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA  
RAM: NIEGA

REFIERE HACE 3 DIAS ODINOFAGIA, CEFALEA, MALESTAR GENERAL, EL DIA DE AYER PRESENTÓ ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA QUE CEDEN CON MEDIDAS FISICAS.

EX FISICO:  
BCG, AFEBRIL, HIDRATADA  
CARDIOPULMONAR: RR2T SIN SOPLOS, MP+SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: PLANO, RHA+, SIN DOLOR  
EXT: MOVILES, EXT  
NEURO: CONSCIENTE

## Procedimientos e Indicaciones en box

CSV  
EX FISICO  
METAMIZOL 1GR + BETAMETASONA 4MG IM

## Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO  
PARACETAMOL 500MG C/6HR POR 5 DIAS  
DICLOFENACO 50MG C/8HR POR 4 DIAS  
CLORFENAMINA 4MG C/12H RPOR 4 DIAS

+ Reposo 10/12 hrs.

Rut: 26.585.516-4  
Registro SIS: 087654

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14896878)

MIGUEL EUGENIO LEAL MADRIZ  
MEDICO APS  
26585516-4LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 dias 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.Dr. Miguel Leal Madriz  
Médico General  
Rut: 26.585.516-4  
Registro SIS: 087654