



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: GALVARINO HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 14920826

TIA ✓

ADMISION: 13/10/2024 22:20		INICIO DE ATENCION: 13/10/2024 22:24		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: NATALY ANTONELA LONCON LIZAMA		RUT : 22470885 - 8		TELEFONO: 37460923 (CELULAR) ✓	
DIRECCION: CALLE MA?IUCO COMUNA: GALVARINO		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 17 años 2 meses 24 dias (19/07/2007)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - B	
<b>SIGNS VITALES</b>					
Hora :	13/10/2024 22:20	13/10/2024 23:10	Motivo de Consulta FIEBRE + DOLOR DE GARGANTA		
Temperatura Axilar:	39 [°C]	37 [°C]	Observaciones Categorización SIN INFORMACIÓN		
Temperatura Rectal:			Funcionario Que Atiende		
Presión Sistólica:	137 [mmHg]		<input checked="" type="checkbox"/> Médico	Tipo de Consulta : ADULTO	
Presión Diastólica:	77 [mmHg]		<input type="checkbox"/> Odontólogo	Atención Manifestación Social: NO	
Frecuencia Cardiaca:	100 ['x]		<input type="checkbox"/> Matrón(a)	Tipo de Paciente: NO APLICA	
Frecuencia Respiratoria:			<input type="checkbox"/> Enfermero(a)	Origen de la Procedencia	
Saturometría:	99 [%]		<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico	DOMICILIO	
Latidos Cardio - Fetales:			<input type="checkbox"/> Kinesiólogo	Otros Datos	
Hemoglucotest:			* NINGUNO		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I			
Dolor, EVA:					
Distresado:	SI - NO	SI - NO			
<b>EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES</b>					
<b>Naturaleza del Hecho</b>	<b>Elemento Causante</b>	<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>			
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>Hora aproximada del hecho</b>
<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b> <input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios.					
<b>Diagnóstico (DAU N° 14920826)</b> <b>J111 : (En estudio) INFLUENZA</b>					
<b>Resultado aplicación protocolo selector de demanda</b> <b>C4</b>					
<b>Condición del paciente al cierre de atención</b> <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido					
<b>Destino Inmediato del Paciente</b> Alta domicilio Con indicación de tratamiento en su estab. Destino: Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.					
<b>Categorización Cierre Atención</b> <b>C4</b>					
<b>Indicaciones al alta</b> <b>REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS</b> ASEO NASAL FRECUENTE MEDIDAS FÍSICAS ANTITERMÍCAS CONTROL DIARIO DE TEMPERATURA PARACETAMOL 500 MG 2 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS NAPROXENO 550 MG 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS CONTROL EN URGENCIAS SOS, SE EXPLICAN SINTOMAS DE ALARMA					
<b>Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14920826)</b> <b>CAMILA BECERRA CARRASCO</b> <b>MEDICO APS</b> <b>19725024-0</b>					

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.