



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 14636926

4to A

ADMISSION: 22/07/2024 17:18		INICIO DE ATENCION: 22/07/2024 18:41		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: VALENTINA ALEJANDRA SEPULVEDA MONSALVEZ		RUT:	24585056 - 5	TELEFONO:	96480580 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE BRINDISI 2094 S/N		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: TEMUCO		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B	
EDAD: 10 años 3 meses 20 días (02/04/2014)					

SIGNOS VITALES

Hora :	22/07/2024 17:55
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	97 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	99 [%]
Latidos Cardíaco - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA A - V - D - I
Dolor, EVA:	
Distresado:	NO SI - NO

Motivo de Consulta

PCTE SIN IDENTIFICACION
DOLOR EN PECHO Y BRAZO DE ANOCHE, REF DIF RESPIRATORIA

Observaciones Categorización

PCTE SIN IDENTIFICACION
DOLOR EN PECHO Y BRAZO DE ANOCHE, REF DIF RESPIRATORIA

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

☐ Frio

☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO

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

Hora aproximada del hecho

Diagnóstico (DAU N° 14636926)

R060 : (En estudio) DISNEA

Anamnesis e historia clínica

CUADRO CLINICO

Procedimientos e indicaciones en box

SALBUTAMOL 2 PUF C 6 H P 7 Y EN LA NOCHE C 6 H

CLORFENMINA 4MG 1/2 C NOCHE

Indicaciones al alta

REPOSO EN SU DOMOMICIO POR 3 DIAS DSDE 23 DE JULIO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14636926)

CLAUDIO TEBACHE RETAMAL
MEDICO APS
9287071-5

Dr. Claudio Tebache Retamal
Medicina General Ad. Niños
Univ. de La Frontera
RUT: 9.287.071-5

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
Hospitalización:

Sin
Información.

Categorización Cierre Atención

C5

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.