

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 14850776

ADMISSION: 24/09/2024 17:12

INICIO DE ATENCION: 24/09/2024 18:31

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: YESSSENIA MILLAHUAL CALFULAF

RUT :

22468770 - 2

TELEFONO:

78550183  
(CELULAR)

DIRECCION: CAM. NIAGARA KM 4

COMUNA: PADRE LAS CASAS

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

MAPUCHE

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

EDAD: 17 años 1 meses 19 días (05/08/2007)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

## SIGNOS VITALES

hora:	24/09/2024 17:18	
temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	118 [mmHg]	
Presión Diastólica:	66 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	91 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

DOLOR DE PECHO  
DOLOR DE ESPALDA  
CEFALEA  
INICIO DE SÍNTOMAS DESDE HACE 8 DIAS  
NO CUENTA CON VACUNAS COVID

## Observaciones Categorización

MOTIVO DE CONSULTA  
DOLOR DE PECHO  
DOLOR DE ESPALDA  
CEFALEA  
INICIO DE SÍNTOMAS DESDE HACE 8 DIAS  
NO CUENTA CON VACUNAS COVID

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(a)  
☐ Enfermero(a)  
☐ Técnico Paramédico  
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

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

## Elemento Causante

## Fecha Aproximada 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

- ☐ 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° 14850776)

J209 : BRONQUITIS AGUDA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

CUADRO DE TOS PRODUCTIVA VARIOS DIAS

AL EXAMEN FCO, FARINGE CONGESTIVA  
MP POSITIVO, SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, MOVILIZA FLEMAS ABUNDANTES

## Procedimientos e indicaciones en box

AMOXICILINA 500MGC/8 HRS X7 DIAS

CLORFENAMINA 4MG NOCHE X 7 DIAS

NAPROXENO 550MG C/12 HRS X3 DIAS

PCT 500MG 2C/8 HRS X3 DIAS

## Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR 5 DIAS

ABUNDANTE LIQUIDO

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)

## Control policlinico

Patología: Aguda  
Establecimiento: CESFAM PADRE LAS CASAS (CESFAM)Destino: Sin Informaci3n.  
Fecha de Indicaci3n: Sin Informaci3n.  
Hospitalizaci3n: Sin Informaci3n.

## Categorizaci3n Cierre Atenci3n

C5