

7^o A.

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 12540672

ADMISION: 09/10/2022 14:30	INICIO DE ATENCION: 09/10/2022 16:34	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: KARLA ANTONIA PAINEMAL SAN MARTIN	RUT: 23277651-K	TELEFONO: 73705022 (CELULAR)
DIRECCION: PJE LOS JUANITOS BLOCK 0460 DEP E	PROVENIENCIA: PUEBLO ORIGINARIO	PROVENIENCIA (URBANO / RURAL): RURAL
EDAD: 12 años 6 meses 19 días (20/03/2010)	SEXO: FEM	FONASA - B

SIGNOS VITALES	
Fecha:	09/10/2022 14:34
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	106 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA A - V - D - I
Dolor, EVA:	
Distresado:	NO SI - NO

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	☐ Contundente ☐ Cortante ☐ Punzante ☐ Corto-punzante ☐ Arma de Fuego ☐ Explosión ☐ Calor ☐ Frío ☐ Otro	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <th>Hora aproximada del hecho</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Hora 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 requiere atención especializada											

Diagnóstico (DAU N° 12540672) J00X : RINOFARINGITIS AGUDA	Resultado aplicación protocolo selector de demanda ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Anamnesis e historia clínica AM - RAM - CUADRO DE 2 DIAS CON TOS, DOLOR DE GARGANTA, OÍDOS Y SENSACION FEBRIL NO CUANTIFICADA. AL EXAMEN FISICO FARIN GEN OCONGESTIVA SIN EXUDOS MP + SRA SIN TIRAJE O CIANOSIS.	Condición del paciente al cierre de atención ☒ Vivo ☐ Fallecido Destino inmediato del Paciente ☐ Hospital ☐ Sin Control Categorización Cierre Atención C5
Procedimientos e indicaciones en box NO	
Indicaciones al alta IBUPROFENO 1C/8 HX 3D CLORFENAMINA 1C/12 H X 3 D REPOSO HASTA VIERNES SOS URGENCIA	
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12540672) RICARDO JOSE BUITRAGO HOLMQUIST MEDICO APS 25844296-2	

Ricardo Buitrago Holmquist
Médico Cirujano
25.844.296-2