

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR PERQUENO

NUMERO DE ATENCION: 14842808

IB

ADMISION: 22/09/2024 17:14		INICIO DE ATENCION: 22/09/2024 17:21		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS								
NOMBRE: KATHALINA GINETTE GUZMÁN ZAMBRANO		RUT :	23249483 - 2	TELÉFONO:	90043817 (CELULAR)							
DIRECCION: CALLE CARRERA N° 785 COMUNA: PERQUENO EDAD: 14 años 7 meses 14 dias (08/02/2010)		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: SEXO (GÉNERO):	MAPUCHE MUJER (FEMENINO)	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): PREVISION:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): PREVISION: FONASA - B							
SIGNS VITALES												
Hora :	22/09/2024 17:15	Motivo de Consulta RESFRIO-TOS										
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	Observaciones Categorización RESFRIO-TOS										
Temperatura Rectal:												
Presión Sistólica:	102 [mmHg]											
Presión Diastólica:	55 [mmHg]											
Frecuencia Cardíaca:	75 ['x]											
Frecuencia Respiratoria:												
Saturometría:	96 [%]											
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										
<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"/> Rifa <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 Eruptión <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO				Hora aproximada del hecho : :			
DIA	MES	AÑO										
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral												
<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												
Diagnóstico (DAU N° 14842808) J209 : (En estudio) BRONQUITIS (MENORES DE 15 AÑOS)												
Anamnesis e historia clínica												
AM: NIEGA RAM: NIEGA												
PACIENTE ACUDE EN COMPAÑIA DE PADRE, QUIEN REFIERE RESFRIO-ODINOFAGIA Y TOS DESDE HACE 2 SEMANAS EN EVOLUCION												
AL EX: VIGIL, OTR COOPERADORA FARINGE CONGESTIVA ERITEMATOSA SIN EXUDADO AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS DE PIUS CP: MP++ LEVE SIBILANCIA INSPIRATORIA SIN DISNEA, SIN CIANOSIS SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA AFEBRIL SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA												
Procedimientos e Indicaciones en box												
CSV EX FÍSICO												
Indicaciones al alta												
-SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HRS X 5 DIAS -PREDNISONA 1 CADA 12 HORAS X 5 DIAS -PARACETAMOL 500MG 1 CADA 8 HRS SOS -PEDIR HORA CON KINE EN POLICLINICO -BEBER ABUNDANTES LIQUIDOS -REPOSO POR 3 DIAS EN DOMICILIO -SI SINTOMAS AUMENTAN O PERSISTE, PEDIR HORA CON MEDICO EN POLICLINICO -RECONSULTAR SOS												
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14842808)												
BIANCA ANTONELLA RUIZ VIVEROS TECNICO PARAMEDICO 19248100-7												

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.