

ADMISION: 01/11/2022 11:04

INICIO DE ATENCION: 01/11/2022 12:12

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MONSERRAT CONSTANZO PEREZ

RUT:

24854010 - 9

TELEFONO:

2642165
(Fijo)

DIRECCION: CALLE RIO ÑUBLE Nº 1634, LAS QUILAS

PUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

MAPUCHE

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 7 años 9 meses 22 días (10/01/2015)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora :	01/11/2022 11:18	
Temperatura Axilar:	39.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	153 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglutocrit:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF: ESTADO FEBRIL, CEFALEA, CONGESTION.

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen 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

Elemento Causante

- ☐ 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

Resultado aplicación
protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
PacienteAlta domicilio
Sin controlCategorización Cierre
Atención

C5

Diagnóstico (DAU Nº 12625451)

J068 : FARINGOAMIGDALITIS

Anamnesis e historia clínica

AM: NEG / ALERGIA. NEG
 REFIERE 4 DIAS DE EVOLUCION CON ODINOFAGIA, CEFALEA Y FIEBRE DE 39°C., MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.
 AL EF: LUCE BSCSGS, EUNPNEICA, AFEBRIL, HIDRATADA, FARINGE CONGESTIVA, ERMEMATOSA. AMIGDALAS HIPERTROFICAS CON
 PLACAS. RESTO DEL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES APARENTES.
 MV +, SRA

Procedimientos e indicaciones en box

IBUPROFENO 8 ML VO

Indicaciones al alta

REPOSO POR 5 DIAS
 ABUNDANTES LIQUIDOS
 AMOXICILINA 5ML C/ 8 HORAS VO X 7 DIAS
 PARACETAMOL 1 TAB C/ 8 HORAS VO X 3 DIAS
 ACUDIR EN CASO DE AGUDIZACION DEL CUADRO.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12625451)

BEATRIZ ALEA CASTILLA
 MEDICO APS
 26735025-6

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 acudir de inmediato a la atención médica.