



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14949782

417 ✓

ADMISION: 21/10/2024 17:53

INICIO DE ATENCION: 21/10/2024 21:50

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FERNANDA EMILIA HERNANDEZ QUINTANA

RUT :

24717798 - 1

TELEFONO:

71742043
(CELULAR)DIRECCION: PETERSEN 320
COMUNA: PADRE LAS CASASPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 10 años 2 meses 2 días (19/08/2014)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	21/10/2024 18:46	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	88 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	0 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE CUADRO DE TOS PERSISTENTE 5 DIAS DE EV-

Observaciones Categorización

REFIERE CUADRO DE TOS PERSISTENTE 5 DIAS DE EV-

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrán(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
☐ 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° 14949782)

J111 : GRIPE (CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIA, VIRUS NO IDENTIFICADO)

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: NO
ALERGIAS: NO
FMCO: NO

PACIENTE CON 5 DIAS DESDE DX DE VIROSIS RESPIRATORIA, CON TTO. SINTOMATICO, MADRE REFIERE QUE PERSISTE CON TOS Y COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL.

EXAMEN FISICO:
BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDO
FARINGE ERITEMATOSA, SIN PLACAS DE PUS, SIN DESCARGA POSTERIOR
RR2TSS MP+ CREPITOS GRUESOS EN HEMICAMPO DER.
EXT MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA, SIN SIGNOS DE TVP
NLG CONSERVADOCondición del paciente al cierre
de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION MEDICA
EXAMEN FISICO
EDUCACION SOBRE SIGNOS DE ALARMAS
KETOROLACO 1 AMP IM
RX DE TORAX SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA X 3 DIAS
REGIMEN LIVIANO
HIDRATACION ABUNDANTE
PARACETAMOL 500MG 1 COMP C/8HRS X 3 DIAS
DICLOFENACO 50MG 1 COMP C/8HRS X 3 DIAS
CLORFENAMINA 4MG 1 COMP C/8HRS X 5 DIAS
CONSULTAR EN SU CESFAM EN CASO DE PERSISTIR CON SINTOMAS
CONSULTAR EN LA URGENCIA EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14949782)

BARBARA LIZ ASSOR CORDONES
MEDICO APS
17963750.0Dra. Bárbara Liz Assor Cordones
17.10.2024
Médico Cirujano