



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14949782

4(A)

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	TELÉFONO: 71742043 (CELULAR)		
DIRECCION: PETTERSEN 320 COMUNA: PADRE LAS CASAS EDAD: 10 años 2 meses 2 dias (19/08/2014)	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	NINGUNO PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): PREVISION: FONASA - A		
SIGNS VITALES				
Hora : 21/10/2024 18:46	Temperatura Axilar: 36.5 [°C]	Presión Sistólica:	Presión Diastólica:	Frecuencia Cardiaca: 88 ['x]
Frecuencia Respiratoria:	Saturometria: 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
 Matrón(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
 Frio
 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 clínicaAM: 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 FÍSICO:
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 CONSERVADO**Condición del paciente al cierre de atención**

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del PacienteAlta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.**Categorización Cierre Atención**

C5

Procedimientos e indicaciones en boxEVALUACION 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 CORDORES
MEDICO APS
17862750-0Dra. Bárbara Liz Assor
Medico Cirujano