

2/11/22, 11:08

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA



DATO DE URGENCIA (DAU)

ESTABLECIMIENTO: CESFAM SAN ROSENDO

FOLIO DAU:
Cuenta Corriente5540
5571692

ADMISSION: 02/11/2022 10:48	INICIO DE ATENCION: 02/11/2022 11:06	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: CATALINA IGNACIA DEAZ ALARCÓN	RUT: 24288056 - 5	EDAD: 9 años 4 meses 24 días
DIRECCION: PJE 6 CS 798 PALOMARES	PROCEDENCIA: URBANO	PREVISION: FONASA - B
CORONA: CONCEPCION (#8)	SEXO: FEMENINO	

SIGNOS VITALES	
Fecha	02/11/2022 10:48
Temperatura Axilar	36.9 [°C]
Temperatura Rectal	
Presión Sistólica	
Presión Diastólica	
Pulso	107 [x]
Frecuencia Respiratoria	
Saturación Oxígeno	97 [%]
Hemoglobina	
Presión Arterial Media	
Escala Visual Analógica	
Escala Glasgow	
Peso	47 [kg]

Motivo de Consulta
OTINORRREA, CONGESTION NASAL, CEFALEA, FIEBRE, CON EVOLUCION DE UN DIA.

Tipo de Consulta INFANTIL

Origen de la Procedencia
DOMICILIO

Otros Datos
* NINGUNO

Anamnesis y Examen Físico

PACIENTE INFANTIL, FEMENINA, SIN AM NI ALERGIAS CONOCIDAS, ACUDE A CESFAM POR OTINORRREA, CEFALEA, CONGESTION NASAL, FIEBRE, CON EVOLUCION DE UN DIA. AL EX FISICO: CLOTE, HIDRATADA, AMIGDALAS CONGESTIVAS, SIN PLACAS DE PUS.

Diagnóstico

Sospecha Diagnóstica

Tratamiento Realizado

C.S.V SE ADMINISTRA CLORFENAMINA IM 1 AMPOLLA + KETOROLACO IM 1 AMPOLLA + CLORFENAMINA 1 C/12 HRS + IBUPROFENO 1 C/8 HRS

Procedimientos

TRATAMIENTO VIA INTRAMUSCULAR (INYECCION)

Medicamentos administrados en Box

- 6 - UNIDAD - IBUPROFENO 400 MG [COMPRIMIDO]
- 1 - UNIDAD - CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE [AMPOLLA]
- 6 - UNIDAD - CLORFENAMINA MALEATO 4 MG [COMPRIMIDO]
- 1 - UNIDAD - KETOROLACO 30 MG/ML SOLUCION INYECTABLE [AMPOLLA]

Indicaciones al Alta

ABUNDANTE HIDRATACION, REPOSO POR 3 DIAS. LOS SINTOMAS QUE MOTIVAN SU CONSULTA PUEDEN VARIAR O AGRAVARSE EN LAS HORAS POSTERIORES A LA CONSULTA, POR LO QUE ES NECESARIO QUE SE CONTROLE CON SU MEDICO TRATANTE O ESPECIALISTA SI LOS SINTOMAS CAMBIAN O PERSISTEN.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 5540)

SUSANA ARROYO CERNA
15922860-6
TÉCNICO PARAMÉDICO
CESFAM
SAN ROSENDO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

Destino Inmediato del Paciente

☒ Domicilio