



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL
PADRE LAS CASASNUMERO DE
ATENCION:

16141281

ADMISION: 21/10/2025 10:03	INICIO DE ATENCION: 21/10/2025 11:05	MEDIO LLEGADA:	PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: FERNANDA ANTONELLA RAPIMAN RAPIMAN	RUT : 23704496 - 7	TELEFONO: 84168806 (CELULAR)	
DIRECCION: SECTOR LICANCO KM 680 COMUNA: PADRE LAS CASAS	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 14 años 3 meses 22 dias (29/06/2011)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	PREVISION: FONASA - C	

SIGNOS VITALES

Hora :	21/10/2025 10:05	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	85 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:	19 ['x]	
Saturometría:	95 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	0 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO
C. LAS COLINAS

Observaciones Categorización

CONSULTA POR CUADRO DE TOS SECA, DIF PARA RESPIRAR,
CONGESTION NASAL

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrn(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
☐ VVS
☐ 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 Nº 16141281)

J208 : (En estudio) SINDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO AGUDO

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: HIPOTIRODISMO
AQX: ADENOIDES
FARMACOS: LEVOTIROXINA 25 MCG CADA 24H
ALERGIAS: AMOXICINA (RASH CUTANEO)
ESCOLARIZADA
VACUNAS AL DIA
CALEFACCION DE HOGAR CON LEÑA

ACOMPANADA DE PADRE, ACUDE POR CUADRO DE LARGA DATA (15 DIAS) CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA. REFIERE PRURITO EN FARINGE QUE ESTIMULA TOS CONSTANTEMENTE. INTENSIDAD Y FRECUENCIA DE TOS HAN AUMENTADO EN LOS ULTIMOS DIAS
NIEGA FIEBRE, VOMITOS, DIARREA, DOLOR TORACICO, CAMBIOS DE PESO

Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Sin
Indicación Información.
Hospitalización:

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre

AL EXAMEN FISICO
VIGIL ORIENTADA, PUPILAS REACTIVAS ISCORICAS
ORL: TIMPANOS SANAS FARINGE SIN PLACAS NI MEMBRANAS
RR2T NO ASCULTO SOPLOS
MP(+) BASE PULMONAR DERECHA CON RONCUS DE ESPIRACION
ABDOMEN BDI
EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA SIN SIGNOS DE TVP

Indicaciones al alta

REPOSO POR 5 DIAS
REPOSO DEPORTIVO POR 10 DIAS
SALBUTAMOL: 2 PUFF CADA 4 HORAS POR 5 DIAS
PREDNISONA (COMP 20MG): DAR 2 COMP DIARIO POR 5 DIAS
PARACETAMOL (TAB 500MG): DAR 1 TAB CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE
ASEO NASAL FRECUENTE
-VIGILAR SIGNOS DE ALAERMA (DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE POR MAS DE 3 DIAS) ACUDIR A URGENCIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16141281)

MARIA BETZABETH CASTILLO CHACON
MEDICO ESPECIALISTA
26855478-5

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.