



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LAUTARO

NUMERO DE ATENCION: 15841643

II°A

ADMISION: 28/07/2025 17:41	INICIO DE ATENCION: 28/07/2025 21:25	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: DHISLEY GENESIS CAMPOS BURGOS	RUT: 23206111 - 1	TELEFONO: 48448116 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE BALMACEDA 0432 S/N	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: LAUTARO	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 15 años 7 meses 7 días (21/12/2009)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	

SIGNOS VITALES

Hora:	28/07/2025 18:26	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	105 [mmHg]	
Presión Diastólica:	67 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	65 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	24 [x]	
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	4 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REF, FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA

Observaciones Categorización

MADRE REF, FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta: ADULTO

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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho								
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO				<table><tr><td></td><td>:</td></tr></table>		:
DÍA	MES	AÑO									
	:										

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° 15841643)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA

ALERGIA: NO CONOCIDAS

REFIERE DESDE HACE 7 DIAS, CONGESTION NASAL, ACOMPAÑADO DE TOS, ODINOFAGIA, SESACION FEBRIL, CEFALEA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA

EX. FISICO

PESO: 68 KG

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, EUPNEICO, HIDRATADO, SIN ESTRIDOR, SIN TIRAJE

ORL: AMÍGDALAS SIN EXUDADO

CV: RR2T SIN SOPLOS

RESP: RUIDOS AUDIBLES SIN AGREGADOS

NEURO: CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

PARACETAMOL 500MG, 2 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
IBUPROFENO COMP 400MG, 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
LORATADINA COMP 10MG, 1 POR NOCHE POR 5 NOCHES
CONTROL EN CONSULTORIO DE PERSISTIR SINTOMATOLOGIA
ACUDIR A URGENCIA EN CASO DE PRESENTAR:
-FIEBRE PERSISTENTE POR MAS DE 7 DIAS
-DIFICULTAD RESPIRATORIA NO ASOCIADA A CONGESTION NASAL

REPOSO MEDICO POR 5 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15841643)