



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12395523

JJA

ADMISION: 24/08/2022 17:04

INICIO DE ATENCION: 24/08/2022 18:50

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: SOFIA ANDREA SANHUEZA RIVERA  
DIRECCION: CALLE TRES CERROS 1222 VILLA MOSSER  
EDAD: 16 años 4 meses 6 dias (18/04/2006)RUT: 22101289 - 5  
SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)  
TELEFONO: 96098042 (CELULAR)  
PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):  
PREVISION: FONASA - A

## SIGNOS VITALES

	24/08/2022 17:14	
Temperatura Axilar:	37.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Tensión Sistólica:	121 [mmHg]	
Diastrólica:	58 [mmHg]	
Frecuencia Cardiaca:	90 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REFIERE MALESTAR GENERAL

## Funcionario Que Atiende

- Médico  
 Odontólogo  
 Matrón(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

- Accidente de tránsito  
 Accidente laboral  
 Accidente escolar  
 Accidente doméstico  
 Accidente en la vía pública  
 Agresión  
 Riña  
 Violencia intrafamiliar  
 Mordedura de perro  
 Agresión sexual  
 Otro

## Elemento Causante

- Contundente  
 Cortante  
 Puntante  
 Corto-puntante  
 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 Nº 12395523)

3068 : FARINGOAMIGDALITIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## - Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA  
ALERGIAS NIEGA  
FARMACOS: NIEGA  
VACUNAS COVID19 / PNI: AL DIA

TEST COVID19 22/08 NEGATIVO

EVALUADA HACE 2 DIAS CON DIAGNOSTICO DE VIROSIS RESP ALTA.

POR PERSISTENTE DE SINTOMAS: ODINOFAGIA E INICIAR CON OTALGIA BILATERAL PREDOMINIO DERECHO REACUDE.

EF.

AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO.

ORL: MUCOSA NASAL/ OROFARINGEA CONGESTIVA, COMPLEJO ADENOAMIGDALINO CONGESTIVO PLACAS PULTACEAS INSERTAS ESCASAS .

OTOSCOPIA: MT CONGESTIVA BILATERAL.

MP+ SIN RA

RR2T SS

## - Procedimientos e indicaciones en box

DICLOFENACO AMP 75MG IM

## Indicaciones al alta

DICLOFENACO COMP 50MG: 1 C8HORAS POR 4 DIAS.  
AMOXICILINA CAP 500MG :1 C8H POR 7 DIAS.REPOSO MEDICO POR 3 DIAS.  
ALIMENTO ABUNDANTE ORAL.

AGUA LIVIANA

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12395523)

JOSE ALEJANDRO ALVES VALERO  
MEDICO APS  
25904654-8DR. JOSE ALVES-VALERO  
MÉDICO CIRUJANO  
25.904.654-8  
RCM:18714 / SIS:557325

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.