



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LABRANZA

NUMERO DE ATENCION: 15475220

10A

ADMISSION: 03/04/2025 18:50	INICIO DE ATENCION: 03/04/2025 19:44	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: ISIDORA MILLARAY FERNANDEZ NAHUELÑIR RUT: 26543298 - 0		TELEFONO: 78370933 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE CAMINO NIAGARA PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: PADRE LAS CASAS SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - B
SIGNS VITALES		
Hora:	03/04/2025 19:08	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	110 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglobiocromo:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

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
- Puntzante
- Corto-puntzante
- 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

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

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

Diagnóstico (DAU N° 15475220)

JOOX : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA
ALERGIAS: NIEGA
PESO: 38 KG

HC: ACUDE POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOLUCION DE STX DE IRA ALTA: CEG, ODINOFAGIA, RINORREA, INYECCION CONJUNTIVAL, TOS SECA, MIALGIAS Y SENSACION FEBRIL

EF:
- FARINGE LEVEMENTE CONGESTIVA, SIN HIPERTROFIA, SIN EXUDADO, SIN ADENOPATIAS, LEVE INYECCION CONJUNTIVAL
- MP (+) SRA
- RR2TSS
- ABD: BDI, RHA (+), SIP (-)
- EET: SIN EDEMA
- NEURO: OK

CUADRO VIRAL

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

- REPOSO ABSOLUTO POR 2 DIAS: 03/04/2025 Y 04/04/2025. MOSTRAR ESTE DOCUMENTO EN SU COMPLEJO EDUCACIONAL RESPECTIVO
- HIDRATACION ABUNDANTE
- EN CASO DE FIEBRE, APlicar MEDIDAS FISICAS: FRIÓ LOCAL, DESVESTIR, EVITAR EL SOBREABRIGO
- PARACETAMOL 500 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
- IBUPROFENO 400 MG: 1/2 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
- LORATADINA 10 MG: 1/2 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS VIA ORAL POR 4 DIAS
- ACUDIR A URGENCIAS SOS

Envio a Laboratorio, Imagenología, Observación (DAU N° 15475220)

Fecha Envío	Fecha Regreso	Tipo	Comentario
03/04/2025 19:44		OBSERVACION	

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15475220)

FELIPE TAMAYO QUEZADA
MEDICO APS
18572072-1

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.