



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 15806029

Kinder.

ADMISION: 17/07/2025 17:22

INICIO DE ATENCION: 17/07/2025 17:56

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FRANCISCA FÁTIMA MEJÍAS HENRÍQUEZ

RUT :

27244637 - 7

TELEFONO:

Sin
informacion

DIRECCION: MAQUEHUE 1692

COMUNA: PADRE LAS CASAS

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 5 años 4 meses 0 días (17/03/2020)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	17/07/2025 17:40	
Temperatura Axilar:	38.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	86 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REF QUE ESTA DE AYER CON FIEBRE, TOS. DESDE AYER.

Observaciones Categorización

MADRE REF QUE ESTA DE AYER CON FIEBRE, TOS. DESDE AYER.

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

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
☐ 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 N° 15806029)

J068 : FARINGOAMIGDALITIS

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

PX REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE 2 DÍAS CARACTERIZADA POR FIEBRE TOS DOLOR DE GARGANTA

AP: NIEGA DE IMPORTANCIA

QX: NIEGA

NIEGA ALERGIAS

EF: APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, FEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO. BIEN PERFUNDIDO, LLENADO CAPILAR DE 2
SEG, PULSOS NO DISMINUIDO A RADIAL SIMÉTRICOS
ORL: FARINGE Y AMÍGDALAS HIPERÉMICAS CON PLACAS DE PUS
CP: RSCRS S/S MV AUDIBLE SIN AGG

Condición del paciente al cierre
de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio

Sin control

Destino:

Fecha de Indicación Sin

Hospitalización: Información.

Procedimientos e indicaciones en box

PESO 18 KG

IBUPROFENO VO

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

IBUPROFENO DAR 5 CC CADA 8 POR 3 DÍAS
PARACETAMOL DAR 60 GOTAS CADA 8 POR 3 DÍAS
CLORFENAMINA 1TAB CDA 12 POR 5 DÍAS
AMOXICILINA DAR ATOMAR 3 CC CADA 8 POR 7 DÍAS
URGENCIAS SOS SIGNOS DE ALARMAS

REPOSO MEDICO POR 7 DÍAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15806029)

MIGUELANGEL MEDINA MARTINEZ
MEDICO APS
26142564-5