



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15652024

ADMISION: 28/05/2025 17:15

INICIO DE ATENCION: 28/05/2025 18:00

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: CAROLINA MILLARAY SANDOVAL PARRA

RUT :

22979665 - 8

TELEFONO:

95645996  
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE LUGAR LLEUPECO

COMUNA: TEMUCO

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

EDAD: 16 años 2 meses 4 días (24/03/2009)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	28/05/2025 17:26	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	126 [mmHg]	
Presión Diastólica:	67 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	96 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucoest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

DESDE AYER CON TOS IRRITATIVA, ODINOFAGIA Y CEFALEA, CESFAM PLC

## Observaciones Categorización

DESDE AYER CON TOS IRRITATIVA, ODINOFAGIA Y CEFALEA, CESFAM PLC

## 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  
☐ 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° 15652024)

J209 : (En estudio) BRONQUITIS AGUDA

## 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

Hospitalización:

Sin

Información.

## Procedimientos e indicaciones en box

CLORFENAMINA 1 AMP MAS METAMIZOL 1 AMP IM AHORA

## Categorización Cierre Atención

C4

## Indicaciones al alta

INDICACIONES  
PARACETAMOL 2 CADA 8 POR 3 DIAS  
DICLOFENACO 1 CADA 8 POR 3 DIAS  
PREDNISONA 2 CADA 8 POR 5 DIAS  
AZITROMICINA 500 MG 1 DIA POR 6 DIAS  
LORATADINA 10 MG 1 DIA POR 5 DIAS  
REPOSO EN CASA POR 6 DIAS DESDE EL DIA 29/5/25

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15652024)