



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LAUTARO

NUMERO DE ATENCION: 14399664

8-13

|   |                                      |                               |                       |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| ADMISION: 05/05/2024 15:02                | INICIO DE ATENCION: 05/05/2024 17:34 | MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS |                       |
| NOMBRE: ANTONIA ALEXANDRA MUÑOZ TORO      | RUT: 23235915 - 3                    | TELEFONO: 2533518 (FIJO)      |                       |
| DIRECCION: CALLE VICUÑA MACKENA 751 S/N   | PUEBLO ORIGINARIO NINGUNO            | PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): |                       |
| COMUNA: LAUTARO                           | DECLARADO:                           |                               |                       |
| EDAD: 14 años 3 meses 7 dias (28/01/2010) | SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)      | PREVISION:                    | CARABINEROS (DIPRECA) |

## SIGNOS VITALES

|                              |                  |               |
|------------------------------|------------------|---------------|
| Hora :                       | 05/05/2024 15:10 |               |
| Temperatura Axilar:          | 36.5 [°C]        |               |
| Temperatura Rectal:          |                  |               |
| Presión Sistólica:           |                  |               |
| Presión Diastólica:          |                  |               |
| Frecuencia Cardiaca:         | 104 ['x]         |               |
| Frecuencia Respiratoria:     | 20 ['x]          |               |
| Saturometría:                | 99 [%]           |               |
| Latidos Cardio - Fetales:    |                  |               |
| Hemoglucotest:               |                  |               |
| Estado de Conciencia (AVDI): | ALERTA           | A - V - D - I |
| Dolor, EVA:                  | 4 ['x]           |               |
| Distresado:                  | NO               | SI - NO       |

## Motivo de Consulta

MAMA REF, MALESTAR GRAL, FIEBRE, INFLAMACION EN LA GARGANTA, TOS

## Observaciones Categorización

MAMA REF, MALESTAR GRAL, FIEBRE, INFLAMACION EN LA GARGANTA, TOS

## 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 Eruptión  
 Accidente Tsunami

## Elemento Causante

- Contundente  
 Cortante  
 Punzante  
 Corto-punzante  
 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 14399664)

3069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

## 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.

## Categorización Cierre Atención

C5

## Indicaciones al alta

REPOSO POR 5 DÍAS (05/05/24 - 09/05/24)  
 RÉGIMEN LIVIANO, ABUNDANTE HIDRATACIÓN  
 PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS  
 NAPROXENO 550 MG C/12 HRS POR 3 DÍAS  
 LORATADINA 10 MG C/12 HRS POR 3 DÍAS  
 CONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14399664)

CRISTIAN ALEXANDER ALDUNATE MARTÍNEZ  
 MEDICO APS  
 18435612-0

Dr. Cristian Aldunate M  
 Rut: 18.435.612-0  
 Médico General