



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION:

15861072

ADMISION: 03/08/2025 12:46

INICIO DE ATENCION: 03/08/2025 13:01

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FLORENCIA ANTONIA BARRIENTOS MILLACAN

RUT :

25599289 - 9

TELEFONO:

49911198
(CELULAR)

DIRECCION: A 01150, TEMUCO - CHILE

PUEBLO ORIGINARIO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 8 años 7 meses 19 días (15/12/2016)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	03/08/2025 12:52	03/08/2025 13:10
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]	36.5 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	118 [x]	119 [x]
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	100 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	3 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FLUJO RESPIRATORIO (AMANECER)

Observaciones Categorización

HACE 3 DIAS CON TOS, ODINOFAGIA, SENSACION FEBRIL NO CUANTIFICADA, INAPETENCIA.
EN TRIAGE SIN DIF RESPIRATORIA

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

DÍA	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° 15861072)

J039 : AMIGDALITIS AGUDA

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

Anamnesis e historia clínica

AM NO
FARMACO NO
RAM NO
AQX NO
HOSPITALIZACION NO

TRAIDA POR SU MADRE

3 DIAS CON EPISODIOS DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, CEDE CON IBUPROFENO, TOS SECA, SIN DISTRES, ODINOFAGIA.

DEPOSICION Y ORINAS SIN ALTERACION

EXAMEN FISICO

OROFARINGE CONGESTIVA, AMIGDALAS INFLAMADAS, SIN PLACAS

A RESP TORAX SIMETRICO, MP+, SRA

Procedimientos e indicaciones en box

PLA,
-CSV
-AMBULATORIO

Indicaciones al alta

PLAN
-IBUPROFENO 400MG 1 CADA 8 HRS POR 2 DIAS, LUEGO SOS FIEBRE
-PARACETAMOL 500MG 1 CADA 6 HRS VO SOS FIEBRE

-ABUNDANTE LIQUIDO
-CLORFENAMINA 4MG 1 X NOCHE VO POR 5 DIAS
-REPOSO EN CASA 5 DIAS A PARTIR 03-08-2025

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15861072)

LUIS RICARDO ANTON CATRILAF
MEDICO APS
16314476

Dr. Luis Ricardo Anton Catrila
RUT: 16.314.476-K
MÉDICO CIRUJANO

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.