



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS NUMERO DE ATENCION: 15861072

3ºA

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 / RURAL):		
COMUNA: TEMUCO	DECLARADO:			
EDAD: 8 años 7 meses 19 dias (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 Cardiaca:	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  
 Puntante  
 Corto-puntante  
 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 Nº 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 FÍSICO

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 01/08/2025

03 - 08 - 2025

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 15861072) \_\_\_\_\_

LUIS RICARDO ANTON CATRILAF  
MEDICO APS  
16314476

*Dr. Luis Ricardo Anton Catrilaf*  
RUT: 16.314.476-K  
MEDICO 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.