



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 15467919

P.K.

ADMISION: 01/04/2025 15:06	INICIO DE ATENCION: 01/04/2025 16:26	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: MÁXIMO DAVID ROMERO MUÑOZ		RUT: 27469964 - 7	TELEFONO: 79829633 (CELULAR)	
DIRECCION: MARTIN ALONQUEO 1953 B COMUNA: PADRE LAS CASAS		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 4 años 1 meses 20 dias (12/02/2021)		SEXO (GÉNERO): HOMBRE (MASCULINO)	PREVISION: FONASA - B	

SIGNOS VITALES

Hora :	01/04/2025 15:17	
Temperatura Axilar:	38.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	89 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	0 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF ESTADO FEBRIL EN COLEGIO, DOLOR DE GARGANTA,

Observaciones Categorización

REF ESTADO FEBRIL EN COLEGIO, DOLOR DE GARGANTA,

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
- 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 N° 15467919)

JO68 : FARINGOAMIGDALITIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

PX REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE 2 DÍAS CARACTERIZADA POR DOLOR DE GARGANTA MIALGIA FIEBRE
AP: NIEGA DE IMPORTANCIA
QX: NIEGA
NIEGA ALERGIAS

EF: APARENTE BUEÑAS 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

Procedimientos e indicaciones en box

IBUPROFENO DAR 5 CC VO

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

Indicaciones al alta

IBUPROFENO 5 CC CADA 8 POR 3 DIAS
PARACETAMOL DAR MEDIA TAB CDA 8 POR 3 DIAS
LORATADINA DAR 5 CC DIA POR 5 DIAS
AMOXICILINA DAR A TOMAR AMOXICILINA 3,5 CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
MANTENER HIDRATADO
URGENCIAS SOS SIGNOS DE ALARMAS
REPOSO MEDICO POR 5 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15467919)

MIGUELANGEL MEDINA MARTINEZ
MEDICO APS
26142564-5