



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15495435

ADMISION: 10/04/2025 09:51

INICIO DE ATENCION: 10/04/2025 10:23

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JOSEFA DOMINGA SALAMANCA SALAMANCA

RUT :

26446832 - 9

TELEFONO:

45925729
(CELULAR)

DIRECCION: RUDECIDNO ORTEGA 01930

COMUNA: TEMUCO

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

EDAD: 6 años 7 meses 12 días (29/08/2018)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	10/04/2025 10:02	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	89 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	26 [x]	
Saturometría:	95 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	2 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FLUJO RESPIRATORIO (P. NUEVO)

Observaciones Categorización

INGRESA POR CEG Y FIEBRE. SE AGREGA DOLOR DE GARGANTA

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrán(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

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° 15495435)

J00X : (En estudio) RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA
 MED: NIEGA
 ALERGIAS: NIEGA
 CX/HOSP: NIEGA
 PNI: AL DIA

ESCOLAR FEMNINA TRAIDA POR SU MADRE QUIEN REFIERE IEA HACE 3 DIAS CARACTERIZADA POR ODNOFAGIA, RINORREA Y TOS SECA ESCASA, HACE 12 HORAS REFIERE FIEBRE DE HASTA 38,4°C EN 1 OPORTUNIDAD QUE CEDE CON PARACETAMOL, NIEGA VOMITOS, DIARREA, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS SINTOMAS

EX FISICO
 PIEL Y MUCOSAS HIDRATADAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG
 ORL: FARINGE ERITEMATOSA AMIGDALAS GRADI II SIN EXUDADOS, RINORREA ANTERIOR
 TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES
 RC2T NO AUSCULTO SOPLOS
 MP (+) SIN AGREGADOS
 ABDI

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Sin control
 Destino:
 Fecha de Sin
 Indicación Información.
 Hospitalización:

Categorización Cierre Atención

C4

Procedimientos e indicaciones en box

PESO: 26KG

Indicaciones al alta

- REPOSO EN CASA POR 2 DIAS
 - ABUNDANTE AGUA