



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 15921517

II^oA

ADMISION: 19/08/2025 17:17

INICIO DE ATENCION: 19/08/2025 18:09

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ISABEL AGATA MAGDALENA SANHUEZA
ENCINA

RUT : 23311030 - 2

TELEFONO: 48573976
(CELULAR)DIRECCION: FRANCISCO POBLETE 0889 - UNIDAD
COMUNA: VECINAL R INTERMEDIO, TEMUCO- CHILE
TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO: NINGUNOPROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 15 años 3 meses 23 días (27/04/2010)

SEXO (GÉNERO): MUJER
(FEMENINA)

PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	19/08/2025 17:36	
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	112 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	72 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DOLORES DE CABRZA VOMITOS FIEBRE

Observaciones Categorización

MAREOS, VOMITO, FIEBRE 5 DIAS

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matró(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

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° 15921517)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: NO RAM: NO

AVCIENTE ACUDE CON SU ABUELA REFERIENDO ACUDRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOUCION CARACTERIZADO POR ESTADO NAUSEOSO QUE LEGA A VOMITOS EN DOS OPORTUNIDADES LUEGO SE AUTOLIMITA , NIEGA EVACUACIONES LIQUIDAS REFIERE ADEMA S ODINOFAGIA , ESCASA TOS, MIALGIA OTALGIA BILATERAL, CEFALEA ASOCIADA A MAREOS, HOY ASITOMATICA SOLO MOLESTIAS EN AMBOS OIDOS

HIDRATADA , AFEBRIL, PERFUNDIDA , OROFARINGE ERITEMATOSA, SIN EXUDADOS, CAES PERMEABLES LEVE ERITEMA DE MTS SIN SECRECIONES PATOLOGICAS
CP : RR2T, S/S , MP +, SRA
ABD RHA + BDI, MASAS-, MEGALIAS -, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NEURO: CLOTE SIN SIGNOS DE FOCALIDAD

Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
Paciente

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

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre
Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA POR 3 DIAS
ABUNDANTE LÍQUIDO
PARACETAMOL 500 MG 2 COMP CADA 8 HRS SOS DOLOR O FIEBRE