



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 16217967

110A

ADMISSION: 12/11/2025 07:28

INICIO DE ATENCION: 12/11/2025 07:33

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: EMILIA MONSERRATH PEÑA OLAVARRIA

RUT :

23313985 - 8

TELEFONO:

37296018
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE LAS SEMILLAS 02631 P.D.V.

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 15 años 6 meses 10 días (02/05/2010)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	12/11/2025 07:30	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	112 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	85 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DIFICULTAD RESPI

Observaciones Categorización

CONGESTION NASAL, TOS CON FLEMAS DESDE EL JUEVES

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrán(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
☐ VVS
☐ 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° 16217967)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
0000 : BRONQUITIS AGUDA LEVE

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

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

CS

Anamnesis e historia clínica

AM: NIEGA
ALERGIAS: NIEGA

HC: ACUDE POR CUADRO DE STX DE IRA ALTA Y BAJA: CEG, CEFALEA, ODINOFAGIA, RINORREA, INYECCION CONJUNTIVAL, TOS SECA Y PECHO APRETADO

EF:

- FARINGE LEVEMENTE CONGESTIVA, SIN HIPERTROFIA, SIN EXUDADO, SIN ADENOPATIAS, LEVE INYECCION CONJUNTIVAL
- MP LEVEMENTE DISMINUIDO, PERO SRA
- RR2TSS
- RESTO OK

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

- REPOSO ABSOLUTO POR 3 DIAS: 12/11/2025 AL 14/11/2025. MOSTRAR ESTE DOCUMENTO EN SU COMPLEJO EDUCACIONAL RESPECTIVO
- HIDRATACION ABUNDANTE
- EN CASO DE FIEBRE, APLICAR MEDIDAS FISICAS: FRIO LOCAL, DESVESTIR, EVITAR EL SOBREAIRGIO
- PARACETAMOL 500 MG: 1.5 COMPRIMIDOS CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
- IBUPROFENO 400 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS
- LORATADINA 10 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS
- PREDNISONA 20 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS
- SALBUTAMOL (IDM): 2 PUFF CADA 4 HORAS POR AEROCAMARA DURANTE 7 DIAS. LUEGO, SOLO "SOS" EN CASO DE OBSTRUCCION AGUDA
- ACUDIR A URGENCIAS SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16217967)

FELIPE TAMAYO QUEZADA
MEDICO APS
18572072-1

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.

Felipe Tamayo Quezada
Rut: 18.572.072-1
Médico Cirujano