



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 15625004

3A ✓

ADMISION: 20/05/2025 19:02

INICIO DE ATENCION: 20/05/2025 20:05

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: DOMINGA ANTONIA CURIQUEO VILLABLANCA

RUT :

25505824 - K

TELEFONO:

54203216
(CELULAR)DIRECCION: CAMINO NIAGARA KM TRUF TRUF
COMUNA: TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

MAPUCHE

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 8 años 8 meses 8 días (12/09/2016)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora :	20/05/2025 19:02	
Temperatura Axilar:	37.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	91 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MAREO CEFALEA ODINOFAGIA DESDE AYER

Observaciones Categorización

SIN INFORMACIÓN

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
☐ Frío
☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DÍA	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° 15625004)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

PACIENTE ES TRAIDA POR MADRE REFIRIENDO EIA HACE 1 DIA CARACTERIZADO POR ODINOFAGIA, CEFALEA, TOS SECA Y DECAIMIENTO.

AM: RINITIS ALERGICA- ASMA BRONQUIAL

ALERGIA A MEDICAMENTOS: NIEGA

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Procedimientos e indicaciones en box

AL EXAMEN FISICO PACIENTE HIDRATADA, FARINGE ERITEMATOSA, CONGESTIVA SIN PLACAS DE PUS. RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN AGREGADOS PULMONARES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.

OTOSCOPIO: PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, CAE BILATERAL PERMEABLES, ERITEMATOSOS, MEMBRANAS TIMPANICAS INDEMNES

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
LORATADINA 10 MG AL DIA POR 5 DIAS
PREDNISONA 20 MG AL DIA POR 3 DIAS
ABUNDANTE HIDRATACIÓN
REPOSO MEDICO POR 4 DIAS
ACUDIR SOS

RECETA DESPACHADA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15625004)

MARIA FERNANDA MORALES BECERRA
MEDICO APS
27158720-1

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.