



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 16108943

ADMISSION: 11/10/2025 22:31	INICIO DE ATENCION: 11/10/2025 23:24	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: PASCALLE ISIDORA SALDIVIA POLANCO	RUT: 22815624 - 8	TELEFONO: 57082062 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE HERMANA JUANITA 1232	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 17 años 1 meses 6 días (05/09/2008)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	

## SIGNOS VITALES

Hora:	11/10/2025 22:49	
Temperatura Axilar:	36,5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	100 [mmHg]	
Presión Diastólica:	60 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	63 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

DOLOR DE OIDOS DOLOR DE CABEZA

## Observaciones Categorización

DOLOR DE OIDOS DOLOR DE CABEZA, DOLOR DE GARGANTA HACE 2 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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho								
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> VVS <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DIA	MES	AÑO				<table><tr><td></td><td>:</td></tr></table>		:
DIA	MES	AÑO									
	:										

**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° 16108943)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## 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

## Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA  
ALERGIA: PENICILINA

ACUDE CON MADRE, REFIERE DESDE HACE 2 DIAS ODINOFAGIA, ACOMPAÑADO DE CONGESTION NASAL, TOS ESCASA, OTALGIA IZQUIERDA, SIN FIEBRE, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA

EX. FISICO  
PESO: 51 KG  
ORL: AMÍGDALAS SIN EXUDADO, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES  
CV: RR2T SIN SOPLOS  
RESP: RUIDOS AUDIBLES SIN AGREGADOS  
NEURO: CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

PARACETAMOL 500MG, 1 COMP CADA 6 HORAS POR 3 DIAS  
IBUPROFENO COMP 400MG, 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS  
LORATADINA COMP 10MG, 1 POR NOCHE POR 5 NOCHES  
CONTROL EN CONSULTORIO DE PERSISTIR SINTOMATOLOGIA PARA ESTUDIO  
ACUDIR A URGENCIA EN CASO DE PRESENTAR:  
-DIFICULTAD RESPIRATORIA NO ASOCIADA A CONGESTION NASAL

REPOSO MEDICO POR 5 DIAS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16108943)

JOSE DANIEL LUGO GUIÑAN  
Jesé Daniel Lugo Guiñan