



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 15971984

30A

ADMISION: 02/09/2025 17:20

INICIO DE ATENCION: 02/09/2025 22:30

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MATILDE AURORA ZAMORANO MENDOZA

RUT :

25201966 - 9

TELEFONO:

55386369  
(CELULAR)

DIRECCION: 5° FAJA KM 5.8

COMUNA: GORBEA

PUEBLO ORIGINARIO  
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 9 años 9 meses 11 días (22/11/2015)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora :	02/09/2025 18:19	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	97 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	96 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

DOLOR DE GARGANTA Y TOS DE HACE DOS DIAS, FIEBRE

## Observaciones Categorización

DOLOR DE GARGANTA Y TOS DE HACE DOS DIAS, FIEBRE

## 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  
☐ 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° 15971984)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo  
selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

AM: NO  
AQX: NO  
RAM: NOACUDE POR CUADRO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE TOS SECA, ODINOFAGIA, RINORREA Y CEFALEA LEVE. ANOCHE PRESENTÓ FIEBRE 38°C QUE CEDIÓ CON PARACETAMOL.  
REFIERE QUE LA TOS LE DIFICULTA DORMIR.

PESO 42 KG

AL EF:

- SV NORMALES
- EN BCG, BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA
- FARINGE ERITEMATOSA NO CONGESTIVA
- TORAX SIMETRICO Y NORMOEXPANSIBLE
- RR2TSS, MP+ SRA

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

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

- HIDRATACIÓN ABUNDANTE
- EN CASO DE CONGESTIÓN, LAVADO NASAL 3 VECES AL DÍA CON JERINGA DE 15 CC Y SUERO FISIOLÓGICO. APLICAR EN CADA FOSA NASAL.

- PARACETAMOL 500 MG, 1 COMPRIMIDO C/8 HORAS POR 5 DÍAS VÍA ORAL
- IBUPROFENO 400 MG, 1 COMPRIMIDO C/8 HORAS POR 3 DÍAS VÍA ORAL
- BRONCATOX JARABE 6,5 ML C/8 HORAS POR 7 DÍAS VÍA ORAL
- ACUDIR A URGENCIAS SOS

**Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15971984)**

FRANCISCA ANDREA MADARIAGA SUBIABRE  
MEDICO APS  
18775536-0

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.