



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15959871

K^o

ADMISION: 30/08/2025 11:15		INICIO DE ATENCION: 30/08/2025 12:10		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: MURIEL AMANDA SOTO GALLEGOS		RUT:	27017748 - 4	TELEFONO:	81513944 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE PUDETO N° 1120, SAN ANTONIO		PUEBLO ORIGINARIO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: TEMUCO		DECLARADO:		PREVISION:	FONASA - A
EDAD: 5 años 11 meses 15 días (15/09/2019)		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINA)		
SIGNOS VITALES					
Hora:	30/08/2025 11:19				
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]				
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:	110 [x]				
Frecuencia Respiratoria:					
Saturometría:	100 [%]				
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucoest:					
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I			
Dolor, EVA:					
Distresado:	NO	SI - NO			
Motivo de Consulta					
SARPULLIDO EN TODO EL CUERPO					
EVO: HOY					
RAM(-)					
AM(RINITIS)					
(MIRAFLORES)					
Observaciones Categorización					
REF SARPULLIDO EN TODO EL CUERPO					
EVO HOY					
PESO: 19,500 KG					
Funcionario Que Atiende					
<input checked="" type="checkbox"/> Médico					
<input type="checkbox"/> Odontólogo					
<input type="checkbox"/> Matrón(a)					
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)					
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico					
<input type="checkbox"/> 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		Elemento Causante		Fecha Aproximada del Hecho	
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito		<input type="checkbox"/> Contundente		DIA MES AÑO	
<input type="checkbox"/> Accidente laboral		<input type="checkbox"/> Cortante		Hora aproximada del hecho	
<input type="checkbox"/> Accidente escolar		<input type="checkbox"/> Punzante			
<input type="checkbox"/> Accidente doméstico		<input type="checkbox"/> Corto-punzante			
<input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública		<input type="checkbox"/> Arma de Fuego			
<input type="checkbox"/> Agresión		<input type="checkbox"/> Explosión			
<input type="checkbox"/> Riña		<input type="checkbox"/> Calor			
<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar		<input type="checkbox"/> Frio			
<input type="checkbox"/> Mordedura de perro		<input type="checkbox"/> Otro			
<input type="checkbox"/> Agresión sexual					
<input type="checkbox"/> Otro					
<input type="checkbox"/> Accidente Incendio					
<input type="checkbox"/> Accidente Terremoto					
<input type="checkbox"/> Accidente Erupción					
<input type="checkbox"/> Accidente Tsunami					
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral					
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones					
<input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días)					
<input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días)					
<input type="checkbox"/> Grave (30 días o más)					
<input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios					
Diagnóstico (DAU N° 15959871)					
B019 : (En estudio) VARICELA					
Resultado aplicación protocolo selector de demanda					
C4					
Anamnesis e historia clínica					
ACOMPANADA POR MADRE					
AM: RINITIS, ASMA					
RAM: NIEGA					
PESO: 19.5KG					
MC: CUADRO DE 2 DÍAS CARACTERIZADO POR LESIONES EN PIEL, HACE 3 DÍAS TUVO FIEBRE HASTA 39.5°C. HACE APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS COMPAÑERA EN GIMNASIA RÍTMICA CON VARICELA.					
AL EXAMEN: VIGIL, REACTIVA					
LESIONES TIPO VESÍCULA CON BORDE ERITEMATOSO DE APROXIMADAMENTE 1-2MM EN CARA, TRONCO, EXTREMIDADES					
LESIONES TIPO ULCERAS EN PALADAR					
MURMULLO PULMONAR SIMÉTRICO, NO AUSCULTO SOPLO					
Procedimientos e indicaciones en box					
Indicaciones al alta					
REPOSO EN CASA POR 7 DÍAS A PARTIR DE HOY					
CETIRIZINA 10MG MEDIO COMPRIMIDO AL DÍA (LA TOMA DE FORMA CRÓNICA)					
PAÑOS HUMEDOS EN FRENTE Y ABDOMEN EN CASO DE FIEBRE					
PARACETAMOL MEDIO COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS					
IBUPROFENO MEDIO COMPRIMIDO SOS EN CASO DE FIEBRE QUE NO BAJA CON PARACETAMOL NI PAÑOS HUMEDOS, MÁXIMO CADA 8 HORAS					
URGENCIAS SOS					
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15959871)					
ALVARO IGNACIO VILLALBA PACHECO					
MÉDICO APS					
19075387-B					

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.