



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15822562

II^o B

ADMISION: 22/07/2025 19:23	INICIO DE ATENCION: 22/07/2025 21:24	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: FLORENCIA ISIDORA REDEL MANCILLA	RUT: 23333689 - 0	TELEFONO: 45516892 (CELULAR)
DIRECCION: CAMINO NIAGARA KM 1 PUENTE LAS CANOAS	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - B
EDAD: 15 años 2 meses 9 días (13/05/2010)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	

SIGNOS VITALES

Hora :	22/07/2025 19:38	
Temperatura Axilar:	36.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	91 [mmHg]	
Presión Diastólica:	71 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	102 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

CEFALEA ODINOFAGIA
CESFAM PLC

Observaciones Categorización

CEFALEA ODINOFAGIA
CESFAM PLC

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(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
☐ 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

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° 15822562)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)

Control policlínico

Patología: Aguda
Establecimiento: CESFAM PADRE LAS CASAS (CESFAM)Destino:
Fecha de Indicación Sin Información.
Hospitalización:

Categorización Cierre Atención

CS

Anamnesis e historia clínica

TRAIDA POR MADRE
AM NIEGA
RAM NIEGA
QX NIEGA
PNI AL DIA3 DIAS
ODNOFAGIA, CONGESTION NASAL, CEFALEA, DECAIMIENTO, CALOSFRIOS, SENSACION FEBRIL, SENSACION DE DISNEA, SIN OTROS SINTOMAS.EF
BCG
MUCOSAS HUMEDAS
ORL FARINGE NO CONGESTIVA,
FOSAS NAALES CON SECRECIÓN HIALINA MODERADA
RS CS 2T S/S
MP + SIN AGREGADOS

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

PARACETAMOL 500MG. 1 COMP CADA 8 HORAS VO POR 5 DÍAS
CLORFENAMINA 4MG 1 C/12H POR 5 DIAS
IBUPROFENO 400MG 1 C/8H POR 3 DIAS
ABUNDANTE LIQUIDO
REOSO RELATIVO

22/7/25, 21:31

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

CONSULTAR EN CASO DE SOS O SÍNTOMAS: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE QUE NO PUEDA CONTROLAR, EN POLICLINICO
EN 3 DIAS PARA SOLICITAR HORA DE MORBILIDAD

REPOSO EN CASA DESDE 21 AL 25 DE JULIO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 15822562)

DIEGO ANDRES CARRIZO CAMPOS
MEDICO APS
27149748-2

Dr. Diego Carrizo
Medicina General
27149748-2

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.