



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION:

15828564

ADMISION: 24/07/2025 17:44

INICIO DE ATENCION: 24/07/2025 19:35

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: LESLIE BELEN PINO VALDEBENITO

RUT :

23970431 - K

TELEFONO:

26401366
(CELULAR)

DIRECCION: MANTUA 2335, AMANECEER

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: VILCUN

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 13 años 1 meses 28 días (26/05/2012)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	24/07/2025 17:52	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	85 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	2 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FLUJO RESPIRATORIO (AMANECEER)

Observaciones Categorización

TOS, DOLOR DE PECHO AL TOSER. DESDE HACE 4 DIAS.

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(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

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° 15828564)

J209 : FARINGOBRONQUITIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM-NO
AQ-NO
ALERGIAS-NO
PNI COMPLETO+ INFLUENZA
PESO: 62 KG
MC : DESDE HACE 7 DIAS CON ACCESOS DE TOS CON VOMITOS FLEMAS. SENSACION FEBRIL SILBIDOS EN EL PECHO. AL EX AP CP :
MP+ RONCUS DISEMINADOS EN TORAX FARINGE CONGESTIVA SIN EXUDADOS.

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

- REPOSO POR 7 DIAS. DESDE HOY 24/7/25
- PREDNISONA 20 MG 1 CADA 12 HRS VO X 5 DIAS.
- BROMURO IPRATROPIO : 2 PUFF C/6 HRS X7 DIAS.
- IBUPROFENO 400 MG 1 C/8HRS VO X 3 DIAS.
- AZITROMICINA 500 MG 1 C/24 HORAS VO X 5 DIAS.
- SOS SIGNOS DE DIFICULTAD RESP-. ACUDIR A URGCIAS. +

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15828564)

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

C4

LUIS EMILIO CASTILLO SANCHEZ
MEDICO APS
18303078-7

Dr. Luis Castillo Sanchez
Médico Cirujano
Rut: 18.303.078-7

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.