



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 15818626

ADMISION: 21/07/2025 17:50

INICIO DE ATENCION: 21/07/2025 18:49

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FRANCESCA ANYELINA HENRIQUEZ TOLEDO

RUT :

23166247 - 2

TELEFONO:

77453728
(CELULAR)DIRECCION: CALLE LOS NOGALES 1432 VILLA EL BOSQUE
COMUNA: PADRE LAS CASASPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 15 años 8 meses 14 días (07/11/2009)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	21/07/2025 18:06	
Temperatura Axilar:	38.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	94 [mmHg]	
Presión Diastólica:	58 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	153 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	2 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE MALESTAR GENERAL

Observaciones Categorización

FIEBRE MALESTAR GENERAL EN COMPAÑIA DE SU MADRE.

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrón(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° 15818626)

J069 : (En estudio) VIROSIS RESPIRATORIA ALTA
B970 : (En estudio) ADENOVIRUS

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de
atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su
estab.
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: NO
ALERGIAS: NO
FMCO: NO
PNI AL DIA

PACIENTE DESDE HOY EN LA MADRUGADA CON TOS, CONGESTION NASAL, FIEBRE, COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL,
MIALGIAS Y NAUSEAS.

EXAMEN FISICO:
BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDO
FARINGE ERITEMATOSA, SIN PLACAS DE PUS, SIN DESCARGA POSTERIOR
RR2TSS MP+SRA
EXT MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA, SIN SIGNOS DE TVP
NLG CONSERVADO

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION MEDICA
EXAMEN FISICO
EDUCACION SOBRE SIGNOS DE ALARMAS
KETOROLACO 1 AMP + BETAMETASONA 1 AMP IM

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA X 3 DIAS
REGIMEN LIVIANO
HIDRATACION ABUNDANTE
PARACETAMOL 500MG/2 COMP C/8HRS X 3 DIAS
DICLOFENACO 50MG/1 COMP C/8HRS X 3 DIAS
CLORFENAMINA 4MG/1 COMP NOCHE X 5 DIAS
CONSULTAR EN SU CESFAM EN CASO DE PERSISTIR CON SINTOMAS
CONSULTAR EN LA URGENCIA EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15818626)