



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 15877370

30A

ADMISION: 07/08/2025 18:50

INICIO DE ATENCION: 07/08/2025 19:22

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: VALENTINA JAQUELINE FREDES PEREZ

RUT :

23245065 - 7

TELEFONO:

93733457
(CELULAR)DIRECCION: CALLE LOS YUYOS N° 2631, VILLA LAS
COMUNA: PRADERAS S/N
TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 15 años 5 meses 30 días (08/02/2010)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	07/08/2025 19:17	
Temperatura Axilar:	39 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	144 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

FIEBRE TOS FLEMAS DOLOR DE HUESOS

Observaciones Categorización

FIEBRE, TOS, DOLOR DE CUERPO

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° 15877370)

J00X : RESFRIO COMUN

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

NS: VÍCTOR. PRONOMBRES MASCULINOS.
HOMBRE TRANS
ANTECEDENTES MÉDICOS: CARDIOPATIA CONGENITA
ALERGIA A MEDICAMENTO: NIEGA

PRESENTA DESDE HACE UNA SEMANA ODINOFAGIA ASOCIADO A CEFALEA, SENSACIÓN FEBRIL Y TOS HÚMEDA NO
PRODUCTIVA

EF: BCG, FEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA
BOCA: MUCOSA ORAL HÚMEDA, AMÍGDALAS EUTRÓFICAS SIN ERITEMA NI SECRECIÓN
CARDIOPULMONAR: SP + SIN AGREGADOS. RR2T SOPLO SISTÓLICO
SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA

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

Procedimientos e indicaciones en box

CSV
EF
DICLOFENACO 1 AMP IM

Indicaciones al alta

LORATADINA 10MG 1 CMP CADA 12H POR 5D
IBUPROFENO 400MG 1 CMP CADA 8H SOS
PARACETAMOL 500MG 1 COMP CADA 8 H SOS
ASEO NASAL SEGÚN NECESIDAD
EXPLICO SÍNTOMAS DE ALARMA
MEDIDAS GENERALES
URGENCIAS SOS
REPOSO FÍSICO POR 3 DÍAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15877370)

CARLEAN ALEJANDRA PALENCIA MARTINEZ
MÉDICO APS
2654895-5