

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 15993421

ADMISION: 08/09/2025 18:35

INICIO DE ATENCION: 08/09/2025 20:30

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: LUCIA AGUSTINA GUTIERREZ STONE

RUT : 25719275 - K

TELEFONO: 71762311 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE 7 NORTE 1335

PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

PREVISION: FONASA - B

EDAD: 8 años 5 meses 11 días (28/03/2017)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)

SIGNOS VITALES

Hora :	08/09/2025 18:36	
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	96 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	95 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REF TOS SECA , HACE 4 DIAS
ANT RINITIS

Observaciones Categorización

MADRE REF TOS SECA , HACE 4 DIAS
CONGESTION NASAL
ANT RINITIS

Funcionario Que Atiende

☒ Médico

☐ Odontólogo

☐ Matró(n)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

Elemento Causante

Fecha Aproximada del Hecho

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

☐ Accidente de tránsito

☐ Accidente laboral

☐ Accidente escolar

☐ Accidente doméstico

☐ Accidente en la vía pública

☐ Agresión

☐ Riña

☐ Violencia intrafamiliar

☐ Mordedura de perro

☐ VVS

☐ Otro

☐ Accidente Incendio

☐ Accidente Terremoto

☐ Accidente Erupción

☐ Accidente Tsunami

☐ Contundente

☐ Cortante

☐ Punzante

☐ Corto-punzante

☐ Arma de Fuego

☐ Explosión

☐ Calor

☐ Frío

☐ Otro

DIA	MES	AÑO

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° 15993421)

J040 : (En estudio) LARINGITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

☒ Vivo

☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio

Sin control

Destino:

Fecha de Sin

Indicación Información.

Hospitalización:

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

PACIENTE ACUDE ACOMPAÑADA POR TOS SECA, CONGESTION, ODINOFAGIA, RINORREA, SENS FEBRIL, DE MENOS DE UNA SEMANA. REFIERE QUE CLORFENAMINA NI DESLORATADINA LE HACEN MUCHO EFECTO EN SINT ALERGICOS. HACE MAS DE UN MES ESTUVO EN TRATAMIENTO POR CUADRO RESP CON AMOXICILINA

ANT MÓRBIDOS: RINITIS ALERGICA

ALERGIA: (-)

EX FÍSICO

PESO 35KG

EUPNEICA ACIANOTICA

VIGIL, BUEN ESTADO GENERAL

FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN PLACAS SUPURATIVAS, OBS HIPERTROFIA AMIGDALINA GFRADO 2-3, DISFONIA

CARDIO: RR2TSS

RESP: MP (+) SRA

Procedimientos e indicaciones en box

METAMIZOL (1/2 AMP) IM + BETAMETASONA IM

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO DESDE EL 08/09/25 HASTA EL 12/09/25

HIDRATACIÓN ABUNDANTE

CLARITROMICINA (5ML/12H, X 7 DIAS)

IBUPROFENO (5ML/8H X 4 DIAS SOS DOLOR O FIEBRE)

PREDNISONA (5ML/12H X 3 DIAS)

SALBUTAMOL (2 PUFF/6H X 6 DIAS SOS SENS AHOGO)

RUPATADINA (SOS SINTOMAS ALERGICOS, RECETA PARTICULAR)

ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15993421)

GONZALO SALGADO DOMINGUEZ

MEDICO APS

16010654-9