



Rodriguez Reyes 3-Kº

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 15468548

Kº

ADMISION: 01/04/2025 17:36	INICIO DE ATENCION: 01/04/2025 18:37	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: TRINIDAD ISIDORA RODRIGUEZ REYES	RUT: 27080940 - 5	TELEFONO: 75408517 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE LA BARRA N° 1971, SAN ANTONIO	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: TEMUCO	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - D
EDAD: 5 años 4 meses 20 días (12/11/2019)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES

Hora:	01/04/2025 18:30	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	110 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF. FIEBRE 39°C, TOS, SENASACION DE PECHO APRETADO (CSF, MIRAFLORES)

Observaciones Categorización

REF. FIEBRE 39°C, TOS, SENASACION DE PECHO APRETADO (CSF, MIRAFLORES)

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrán(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° 15468548)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

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 Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

PACIENTE TRAIDA POR SU MADRE POR PRESENTAR ODINOFAGIA, DOLOR EN EL CUERPO, TOS SECA, CONGESTIÓN NASAL, RINORREA Y FIEBRE EN 39°C 1 EPISODIO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN.

AM: NIEGA
RAM: NIEGA
PESO 18KG

BCG, EUPNEICA, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, HIDRATADA, VIGIL, ACTIVA, COLABORADORA, RISUEÑA

ORL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS DE PUS.

OTOSCOPIA: CAE PERMEABLE SIN ALTERACIONES, MT INDEMNES.

CARDIOP: TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MV+ SIN AGREGADOS, RR2T SIN SOPLOS

RESTO IMPRESIONA NORMAL

Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FISICO

Indicaciones al alta

ASEO NASAL FRECUENTE
PARACETAMOL 56 GOTAS C/6H POR 3 DÍAS
IBUPROFENO 200MG/5ML DAR 4ML C/8 HRS X 3 DÍAS
CLORFENAMINA 4 MG 0.5COMP C/12 HRS X 3 DÍAS
CONTROL MEDICO EN CESFAM SI PERSISTEN LOS SINTOMAS
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y MEDIDAS GENERALES
TOMAR ABUNDANTE LÍQUIDO
ACUDIR A URGENCIA SOS

Repono por 3 días

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15468548)

Genesis Petrucci
Rut: 28.195.953-0
Médico Cirujano