

40A



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15813756

ADMISSION: 20/07/2025 10:38		INICIO DE ATENCION: 20/07/2025 10:44		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: ANTONIA MONTSERRAT CARMONA GUZMAN	RUT: 25141847 - 0	TELEFONO: 55347198 (CELULAR)			
DIRECCION: CALLE ALVARADO N° 589 B	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):			
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - B			
EDAD: 9 años 8 meses 15 días (05/11/2015)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)				

SIGNOS VITALES

Hora :	20/07/2025 10:40	20/07/2025 11:20
Temperatura Axilar:	39.5 [°C]	37.6 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	140 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REFIERE SENSACIÓN FEBRIL, TOS SECA, MIALGIA. CESFAM PLC.

Observaciones Categorización

SIN INFORMACIÓN

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° 15813756)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Indicación
Hospitalización: Sin Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

- MADRE REFIERE QUE DESDE AYER INICIA CON FIEBRE DE HASTA 39°C, RINORREA, ODINOFAGIA Y TOS SECA.
 RAM: NIEGA
 A.M: NIEGA
 AL EXAMEN FÍSICO
 OTOSCOPIA: CAE BILATERAL OK
 OROFARINGE: CONGESTIVA, SIN PLACAS
 AP RESP: MP+ BILATERAL SRA-

Procedimientos e indicaciones en box

-PARACETAMOL E.V
 12:07: TEMP 37.7°C

Indicaciones al alta

- CONTROL SOS
 -REPOSO EN CASA POR 2 DIAS
 -IBUPROFENO 400MG, 1 CADA 6 HRS X 3 DIAS
 -DICLOFENACO 50MG, 1 CADA 12 HRS X 3 DIAS
 -LORATADINA 10MG, 1 CADA 12 HRS X 5 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15813756)

Mariela Alcámán H.
 17.638.234-1
 Médico Cirujano

MARISELA ALCAMAN HUAQUINIR
MEDICO APS
17638234-1

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.