



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15813756

40A

ADMISION: 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 COMUNA: PADRE LAS CASAS		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 9 años 8 meses 15 dias (05/11/2015)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	PREVISION: FONASA - B	

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 Cardiaca:	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
 Matrón(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

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

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)

JO69 : 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 8 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)

Martes Alcamán H.
 17.638.234-1
 Médico Cirujano

Reparo en casa por 3 días

MARISELA ALCAMAN HUAIQUINIR
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.