



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15973153

ADMISSION: 02/09/2025 21:28

INICIO DE ATENCION: 02/09/2025 23:47

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MILAN VICENTA GAMBOA JIMÉNEZ

RUT :

25227605 - K

TELEFONO:

54956895  
(CELULAR)DIRECCION: CALLE CAIQUE COLIMAN N° 2995, LOS  
COMUNA: TRAPIALES  
TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO  
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 9 años 8 meses 25 días (08/12/2015)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora :	02/09/2025 21:50	
Temperatura Axilar:	36.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	83 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

CUADRO RESPIRATORIO, FIEBRE, MIALGIAS ; 1 DIA DE EV  
( C. P NUEVO)

## Observaciones Categorización

CUADRO RESPIRATORIO, FIEBRE, MIALGIAS ; 1 DIA DE EV  
( C. P NUEVO)

AM NO

RAM NO

PESO 45.500 KG

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(a)  
☐ Enfermero(a)  
☐ Técnico Paramédico  
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO  
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen 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  
☐ VVS  
☐ 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° 15973153)

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 Sin  
Hospitalización: Información.

## Categorización Cierre Atención

C4

## Anamnesis e historia clínica

RAM: (-)  
SIN ANTECEDENTES MORBIDOS  
PESO: 45KG

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR SÍNTOMAS CATARRALES.  
AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN BCG, BIEN HIDRATADA, OROFARINGE ERITEMATOSA SIN PLACAS DE PUS, RR2T NAS, MP+  
SRA.

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

REPOSO POR 5 DÍAS (02/09/25-08/09/25)  
RÉGIMEN LIVIANO, ABUNDANTE HIDRATACIÓN  
PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS  
IBUPROFENO 400 MG EN CASO DE FIEBRE O MOLESTIAS PERSISTENTES (MAX 3V AL DÍA)  
CONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15973153)

CRISTIAN ALEXANDER ALDUNATE MARTÍNEZ  
MEDICO APS  
18435612-0