



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 16298504

40A

ADMISSION: 06/12/2025 09:02

INICIO DE ATENCION: 06/12/2025 09:52

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: RAYEN ANTONIA IGNACIA MELIHUEN
ABURTO
DIRECCION: AVENIDA CAUPOLICAN N° 1205, CENTRO
COMUNA: TEMUCO
EDAD: 10 años 4 meses 13 días (23/07/2015)

RUT: 25052976 - 7
PUEBLO ORIGINARIO: MAPUCHE
DECLARADO:
SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)

TELÉFONO: 38729728 (CELULAR)
PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
PREVISION: FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora:	06/12/2025 09:10	
Temperatura Axilar:	36.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	73 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	20 [x]	
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DOLOR DE GARGANTA, MAREOS, ESCALOFRÍOS
EV: 3D
RAM(-)
AM(ASMA)
(MIRAFLORES)

Observaciones Categorización

DOLOR DE GARGANTA, MAREOS, ESCALOFRÍOS
EV: 3D
RAM(-)

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
☐ 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

DÍA	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° 16298504)

J029 : FARINGITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.

Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA, RINITIS ALERGICA
AQX: NIEGA
FCOS: SALBUTAMOL SOS, BUDESONIDA 1-1, MOMETASONA, DESLORATADINA
ALERGIAS: NIEGA
PESO: 58 KG

ACUDE POR CUADRO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION DE ODINOFAGIA, CONGESTION NASAL, ESCALOFRÍOS, FATIGA, MAREOS.
SIN FIEBRE CUANTIFICADA

AL EX FÍSICO
PRESENTA DESCARGA POSTERIOR
OROFARINGE ERITEMATOSA
CARDIOPULMONAR NORMAL
OTOSCOPIA I CAE SANO TIMPANO INDEMN
OTOSCOPIA DCAE SANO TIMPANO LEVEMENTE HIPEREMICO

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO DESDE EL DÍA 04/12/2025 POR 5 DÍAS
ABUNDANTE HIDRATACION
IBUPROFENO 400MG 1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR
PARACETAMOL 500MG 1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE
URGENCIAS SI DOLOR INTENSO, FIEBRE QUE NO CEDA
CONTROL EN POLICLINICO EN 72 HORAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16298504)

PABLO SEBASTIAN BLASCHKE QUEZADA
MEDICO APS
20683669-5