



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 14793161

ADMISION: 08/09/2024 14:46

INICIO DE ATENCION: 08/09/2024 15:55

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: VALENTINA JAQUELINE FREDES PEREZ

RUT :

23245065 - 7

TELEFONO:

93733457
(CELULAR)DIRECCION: CALLE LOS YUYOS N° 2631, VILLA LAS
COMUNA: PRADERAS S/N
TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 14 años 7 meses 0 días (08/02/2010)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	08/09/2024 14:59	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	94 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DOLOR DE HUESOS Y DE GARGANTA

Observaciones Categorización

DOLOR DE HUESOS Y DE GARGANTA

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

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	ANO

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° 14793161)

J029 : FARINGITIS

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

ANTC : NOR
MA : NOPACIENTE QUIEN ACUDE POR PRESNETRA DOLOR DE GARGANTA DESDE HACE 1 SEMANA Y DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN
REGION DE MESOGASTRIOORL : FARINGE ERIEMATOSA SIN PLACAS DE PUS
ABDOMEN :DEPRESIBLE DOLO R A LA PLAPACION LEVE DE MESOGASTRIO RH +Condición del paciente al cierre de
atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Procedimientos e indicaciones en box

METAMIZOL 1 AMP IM

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

INGESTA DE ABUNDANTE LIQUIDO
DIETA BLANDA
REPOSO EMN CASA POR 3 DIAS
DICLOFENACO: 2 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
CLORFENAMINA 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
ANTIESPASMODICO 1 CMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
ACUDIR A SU SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14793161)

BLEYDIMAR JOSE LOPEZ CARVAJAL
MEDICO APS
26367116-3