



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR PEDRO DE VALDIVIA

NUMERO DE ATENCION: 15853357

TTO B

ADMISION: 31/07/2025 21:01	INICIO DE ATENCION: 31/07/2025 21:49	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: ANTONELLA CATALINA AGUILERA ARELLANO	RUT :	22793533 - 2	TELEFONO:	78334170 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE RIO GRANDE N° 557, PARQUE COMUNA: RAYENCO SIN NUMERO S/N TEMUCO	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 16 años 11 meses 19 dias (12/08/2008)	SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINA)	PREVISION:	FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora :	31/07/2025 21:07	
Temperatura Axilar:	38 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	115 ['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

REF FIEBRE TOS DOLOR DE CABEZA NÁUSEAS Y CONGESTIÓN DESDE AYER

Observaciones Categorización

REF FIEBRE TOS DOLOR DE CABEZA NÁUSEAS Y CONGESTIÓN DESDE AYER

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(a)
 Enfermero(a)
 Técnico Paramédico
 Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

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
 Rifla
 Violencia intrafamiliar
 Mordedura de perro
 Agresión sexual
 Otro
 Accidente Incendio
 Accidente Terremoto
 Accidente Erupción
 Accidente Tsunami

- Contundente
 Cortante
 Puntante
 Corto-punzante
 Arma de Fuego
 Explosión
 Calor
 Frio
 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° 15853357)

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.

Anamnesis e historia clínica

RAM:(-)
 AM: SÍNDROME DE FREEMAN SHELDON

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

Procedimientos e indicaciones en box

DICLOFENACO 75 MG IM
 BETAMETASONA 4 MG IM

Categorización Cierre Atención

C4

Indicaciones al alta

REPOSO POR 3 DÍAS (31/07/25-02/08/25)
 REGIMEN LIVIANO, ABUNDANTE HIDRATACIÓN
 PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS
 IBUPROFENO 400 MG EN CASO DE FIEBRE (MAX 3V AL DÍA)
 LORATADINA 10 MG C/24 HRS POR 5 DÍAS
 CONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS

DNUO FENDO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15853357)

CRISTIAN ALEXANDER ALDUNATE MARTÍNEZ
 MEDICO APS