



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 15925534

K0

ADMISSION: 20/08/2025 18:07

INICIO DE ATENCION: 20/08/2025 20:09

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: TRINIDAD ISIDORA RODRÍGUEZ REYES

RUT:

27080940 - 5

TELÉFONO:

75408517  
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE LA BARRA N° 1971, SAN ANTONIO

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 5 años 9 meses 8 días (12/11/2019)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - D

## SIGNOS VITALES

Hora:	20/08/2025 19:27	
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	118 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF. CONJUNTIVITIS, CONGESTION NASAL, FIEBRE 38.8, TOS CON FLEMAS (DESDE HACE 3 DÍAS) CENTRO DE SALUD FAMILIAR MIRAFLORES (TEMUCO)

## Observaciones Categorización

REF. CONJUNTIVITIS, CONGESTION NASAL, FIEBRE 38.8, TOS CON FLEMAS (DESDE HACE 3 DÍAS) CENTRO DE SALUD FAMILIAR MIRAFLORES (TEMUCO)

## 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  
☐ 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

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° 15925534)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## 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

C5

## Anamnesis e historia clínica

PACIENTE TRAIDA POR SU PADRE POR PRESENTAR FIEBRE EN 38.8°C, DECAIMIENTO, ODINOFAGIA, OTALGIA, CONGESTION NASAL, RINORREA, TOS SECA DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN.

AM: NIEGA  
 RAM: NIEGA  
 PESO: 19.4 KG

BCG, EUPNEICA, SUBFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, HIDRATADA, VIGIL, HIPOACTICA, COLABORADORA, BIEN PERFUNDA  
 ORL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, FARINGE CONGESTIVA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS DE PUS.  
 OTOSCOPIA: CAE PERMEABLE SIN ALTERACIONES, MT INDEMNES.  
 CARDIOP: TORAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MV+ SIN AGREGADOS, RR2T SIN SOPLOS

## Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FÍSICO

## Indicaciones al alta

REPOSO POR 3 DÍAS  
 ASEO NASAL FRECUENTE  
 IBUPROFENO 200MG/5ML 5ML C/8 HRS X 3 DÍAS  
 CLORFENAMINA 4 MG 0.5COMP C/12 HRS X 3 DÍAS  
 PARACETAMOL 60 GOTAS C/6H POR 3 DÍAS  
 CONTROL MEDICO EN CESFAM SI PERSISTEN LOS SÍNTOMAS  
 SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y MEDIDAS GENERALES  
 DAR ABUNDANTE LÍQUIDO  
 ACUDIR A URGENCIA SOS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15925534)

GENESIS MAYRE PETRUCCI TIAMO  
 MEDICO APS  
 28195953-0