FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: **SAPU SANTA ROSA** NUMERO DE ATENCION: **16216087**

ADMISION: **11/11/2025 17:09** INICIO DE ATENCION: **11/11/2025 19:15** MEDIO LLEGADA: **PROPIOS MEDIOS**

NOMBRE: **TRINIDAD ISIDORA RODRIGUEZ REYES** RUT : **27080940 - 5** TELEFONO: **75408517 (CELULAR)**

DIRECCION: **CALLE LA BARRA Nº 1971, SAN ANTONIO** PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: **NINGUNO** PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: **TEMUCO**

EDAD: **5 años 11 meses 30 dias (12/11/2019)** SEXO (GÉNERO): **MUJER (FEMENINA)** PREVISION: **FONASA - D**

SIGNOS VITALES

Hora :	11/11/2025 17:20	
Temperatura Axilar:	36.8 [ºC]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	99 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
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

REF. FIEBRE DE 38 DE HACE 3 DIAS, CONGESTION NASAL

Observaciones Categorización

REF. FIEBRE DE 38 DE HACE 3 DIAS, CONGESTION NASAL

Funcionario Que Atiende

- [X] 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
- [ ] 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 Nº 16216087)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- [X] Vivo
- [ ] Fallecido

Anamnesis e historia clínica

APP. NO
RAM. NO
ACOMPAÑADA DE SU MADRE
REFIERE CUADRO DE CEFALEA, ODINOFAGIA ,TOS IRRITATUVA, FIEBRE DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE APARICION BRUSCA
.
EF. AFEBRIL, FARINGE HIPEREMICA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RR2TSS, MP+CON RONCUS BIBASALES , ABD BDI VIGIL Y ESTABLE

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.
Destino:
Fecha de Indicación Hospitalización: Sin Información.

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO X 5 DIAS
HIDRATACION
SALBUTAMOL+AEROCAMARA 2 PUFF CADA 8H X7D
IBUPROFENO 200/5ML 5 CC CADA 8HX3D
CLORFENAMINA 4 MG CADA 24H X3D
URGENCIA SOS
POLICLINICO SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 16216087)

KERBY ELBEAU .
MEDICO APS
26655972-0

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.

La Hipótesis diagnóstica o diagnóstico es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.