

13/06/24 14:58

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14537992

ADMISSION: 13/06/2024 12:45

INICIO DE ATENCION: 13/06/2024 14:37

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: KATALINA IGNACIA CIPUENTES CURIHUAL RUT: 23256218-8 TELEFONO: 89099999 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE STA CATALINA 1525 PUEBLO ORIGINARIO: PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 14 años 3 meses 27 días (17/02/2010) SEXO (GENERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES

Temperatura Axilar	36 (°C)
Temperatura Rectal	
Frecuencia Cardiaca	90 (bpm)
Frecuencia Respiratoria	
Saturación de Oxígeno	100 (%)
Latidos Cardíacos - Petales	
Hemoglobina	
Estado de Conciencia (AVDI)	ALERTA A + V + D + I
Diapir - Dik	5 (°C)
Dreosado	NO SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REFIERE DOLOR ABDOMINAL ZONA LATERAL DERECHA, VOMITOS (1 OSA DE EV)

Observaciones Categorización

MADRE REFIERE DOLOR ABDOMINAL ZONA LATERAL DERECHA, VOMITOS (1 OSA DE EV)

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrona
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta: INFANTE

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
☐ Asalto
☐ Violencia intrafamiliar
☐ Mortandad de perro
☐ Agresión sexual
☐ Otro
☐ Asalto armado
☐ Asalto a mano armada
☐ Asalto a mano armada
☐ Asalto a mano armada
☐ Asalto a mano armada

Elemento Causante

- ☐ Confundido
☐ Corriente
☐ Puntante
☐ Corto-puntante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Caída
☐ Fricción
☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DÍA MES AÑO

Hora aproximada del hecho

HORA

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

- ☐ Paciente sin lesiones
☐ Leve (0 - 14 días)
☐ Moderada Gravedad (15 - 29 días)
☐ Grave (30 días o más)
☐ Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 14537992)

N300 - (sin estudio) CISTITIS AGUDA

Anamnesis e historia clínica

TRAJER POR LA MADRE POR DOLOR ABDOMINAL DE HORAS DE EVOLUCION ACOMPAÑADO DE UN ÚNICO VÓMITO NO ALIMENTARIO EN HORAS DE LA MAÑANA. NIEGA FIEBRE, EVACUACIONES DIARREICAS O NIEVO VÓMITOS. AL EXAMEN SE APRECIAN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFERRE, HIDRATADA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. ABDOMEN BLANCO, DOLOROSO EN REGIÓN DE FLANCO DERECHA, CON PUNTO DOLOROSO PRESENTE Y SENSACIÓN DE INFLAMACIÓN. PUNTO DOLOROSO EN REGIÓN DE FLANCO DERECHA, CON PUNTO DOLOROSO PRESENTE Y SENSACIÓN DE INFLAMACIÓN. PUNTO DOLOROSO EN REGIÓN DE FLANCO DERECHA, CON PUNTO DOLOROSO PRESENTE Y SENSACIÓN DE INFLAMACIÓN.

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

DOLOROSO 1 CADA 8 HORAS POR TRES DIAS
CERADOL 500 MG 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
PARACETOL 500 MG 1 CADA 8 HORAS POR TRES DIAS
HIDRATACION ADECUADA
EVITAR ESTREÑIMIENTO
VACIADO FRECUENTE DE LA VESICA
ACUDIR A SU CONSULTORIO PARA REAJUSTE DE TRATAMIENTO EN BASE A UNO CULTIVO EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14537992)

JOAN PABLO CONDO BRANCI
MEDICO APS
2625514-3

Resultado aplicación protocolo selectivo de demanda

☐

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Alto
☐ Fallecido

Destino inmediato del Paciente

Alta domiciliar
Con indicación de tratamiento en su domicilio
Destino: Si
Fecha de indicación: Si
Hospitalización: Si

Categorización Cierre Atención

CS

LEANTE A SALUD RESERVAO Q10 7777 Reservas de Q10 de salud reservadas para Q10 de salud, con 7 días de la reserva.