

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CAJON

NUMERO DE ATENCION: 14605151

ADMISION: 10/07/2024 17:15

INICIO DE ATENCION: 10/07/2024 19:51

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ROMINA IGNACIA CARRASCO RIVEROS

RUT :

22518775 - 4

54198039
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE LIBERTAD N° 315, CAJON

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: VILCUN

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 16 años 9 meses 6 dias (04/10/2007)

SEXO (GÉNERO):

MUJER

PREVISION:

FONASA - D

(FEMENINO)

SIGNOS VITALES

Hora :	10/07/2024 17:57	10/07/2024 18:02
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	95 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardiaca:	78 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucos:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	0 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

PADRE REF: DOLOR E IMFLAMACION EN DEDO DEL PIE DERECHO.

Observaciones Categorización

REFIERE QUE EL DOMINGO TRAS CORTARSE LAS UÑAS, EN EL DEDO DEL PIE DERECHO, LE QUEDO UNA PUNTA MAL CORTADA LA CUAL AL ROSE LE ESTA CAUSANDO MOLESTIAS Y DOLOR.

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

Naturaleza del Hecho

Elemento Causante

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

 Accidente de tránsito Accidente laboral Accidente escolar Accidente doméstico Accidente en la vía pública Agresión Rifa Violencia intrafamiliar Mordedura de perro Agresión sexual Otro Accidente Incendio Accidente Terremoto Accidente Erupción Accidente Tsunami

Diagnóstico (DAU Nº 14605151) —

L600 : (En estudio) ONICOCRIPTOSIS

0000 : INFECCION DE LA UÑA EN ESTUDIO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

CS

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio

Con indicación de tratamiento en su estab.

Destino:

Fecha de Indicación

Sin

Hospitalización:

Información.

Categorización Cierre Atención

CS

Anamnesis e historia clínica

ANT MÓRBIDOS NO

ALERGIAS NO

PADRE REF: DOLOR E IMFLAMACION EN DEDO DEL PIE DERECHO.

AL EXAMEN FISICO

BUEN ASPECTO GENERAL

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CONJUNTIVAS ROSADAS

PIE DERECHO EN ZONA DE PULGAR CON ERITEMA EN BORDE DE LECHO UNGUEAL

DOLOR A PALPACION LOCAL

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS

CEFADROXILO 500 MG 1 CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

PARACETAMOL 500 MG 2 COMP CADA 8 HRAS EN CASO DE DOLOR

ACUDIR A EVALUACION EN SU CESFAM Y EVALUAR CASO CLINICO PROX SE SEMANA

CONSULTAR A URGENCIA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14605151)

ALVARO COLIPE HUENUL
MEDICO APS
16389052-6

Colipe Huenul
Antonio Colipe Huenul
Nro 193-89.052-6
Medicina Familiarista
RCM 32.651

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.

TCA