

TV = B

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: VILCUN HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 12165475

ADMISION: 07/06/2022 12:08		INICIO DE ATENCION: 07/06/2022 13:41		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: MADELEIN ZULEMA CANDIA SEGURA		RUT: 21727020 - 0	TELEFONO: 73419258 (CELULAR)		
DIRECCION: CALLE PASAJE FRESIA N° 471, TAÑI RUCA			PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
EDAD: 17 años 6 meses 0 días (07/12/2004)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A		

SIGNOS VITALES		
Hora :	07/06/2022 12:10	07/06/2022 13:46
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	37.7 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	152 [mmHg]	130 [mmHg]
Presión Diastólica:	100 [mmHg]	80 [mmHg]
Frecuencia Cardíaca:	139 [x]	103 [x]
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	7 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta REFIERE DOLOR TORÁCICO PERMANENTE CON PUNTADAS, NÁUSEAS, MAREOS, TOS CON EXPECTORACIÓN, DESDE HACE 7 DÍAS	
Funcionario Que Atiende <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Matrón(a) <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Técnico Paramédico <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	Elemento Causante <input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	Fecha Aproximada del Hecho <table border="1"> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO				Hora aproximada del hecho <table border="1"> <tr> <td>:</td> </tr> </table>		:
DÍA	MES	AÑO									
:											
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral <input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios											

Diagnóstico (DAU N° 12165475) J111 : GRIPE CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO R073 : (En estudio) DOLOR TORACICO (DOLOR RETROESTERNAL)	Resultado aplicación protocolo selector de demanda C4
Anamnesis e historia clínica ALERGIA -, SIN ANTEC. MORB., CONSULTA POR DOLOR TORACICO 3 MESES DE EVOL., TOS Y MALESTAR GENERAL RECIENTE SIN VOMITOS, DEPOSICIONES NORMALES, SIN SINTOMAS URINARIOS BEG BIEN PERFUNDIDA HIDRATADA SIN CONGESTION NASAL FARINGE LEVE ERITEMA MP + SRA SIN APRMIO VENTILATORIO	Condición del paciente al cierre de atención <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido Destino Inmediato del Paciente Alta domicilio Con indicación de tratamiento en su estab. Categorización Cierre Atención C5
Procedimientos e indicaciones en box PROPO DEFENSIVO + 2 SUTURAS.	
Indicaciones al alta HIDRATAR DICLOFENACO 1 COMP C/8 POR 3 DIAS CONTROL AMBULATORIO EN POLICLINICO CON RXS + RX + ECG EN CONTEXTO DOLOR TORACICO CONTROL SOS	
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12165475) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ANDONI ASIAIN NENO MEDICO APS 17614492-0 </div> <div> ARTURO IGNACIO SOTOMAYOR BARROS MEDICO APS 19186494-8 </div> </div>	

Dr. Andoni Asiain Neno
Médico Cirujano
Rut: 17.614.492-0

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.