

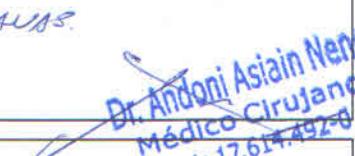


FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: VILCUN HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 12165475

TU B

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 dias (07/12/2004)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A						
SIGNS 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 Cardiaca:	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							
EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES									
Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada 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"/> Rifa <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	<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	DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table>									:
			:						
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 Nº 12165475)									
J111 : GRIPE CON MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS, VIRUS NO IDENTIFICADO R073 : (En estudio) DOLOR TORACICO (DOLOR RETROESTERNAL)									
Resultado aplicación protocolo selector de demanda <input type="checkbox"/> C4									
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 <input type="checkbox"/> C5									
Procedimientos e indicaciones en box <i>Reponer DFLANTNO + 2 SORUSAS.</i>									
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 Nº 12165475)  ANDONI ASIAÍN NENO MEDICO APS 17614492-0 ARTURO IGNACIO SOTOMAYOR BARROS MEDICO APS 19186494-8									

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.