



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR QUEPE

NUMERO DE ATENCION: 12313030

20A

ADMISSION: 29/07/2022 18:21	INICIO DE ATENCION: 29/07/2022 19:26	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS																												
NOMBRE: DANNAE LILIANA CIFUENTES SALINAS	RUT: 24781496 - 5	TELEFONO: 84804733 (CELULAR)																												
DIRECCION: CALLE CONDOMINIO EL PORTAL PICHIC QUEPE S/N QUEPE		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):																												
EDAD: 7 años 9 meses 5 dias (24/10/2014)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B																												
SIGNS VITALES <table border="1"> <tr><td>Hora :</td><td>29/07/2022 18:27</td></tr> <tr><td>Temperatura Axilar:</td><td>36.4 [°C]</td></tr> <tr><td>Temperatura Rectal:</td><td></td></tr> <tr><td>Presión Sistólica:</td><td></td></tr> <tr><td>Presión Diastólica:</td><td></td></tr> <tr><td>Frecuencia Cardíaca:</td><td>115 [x]</td></tr> <tr><td>Frecuencia Respiratoria:</td><td></td></tr> <tr><td>Saturometría:</td><td>98 [%]</td></tr> <tr><td>Latidos Cardio - Fetales:</td><td></td></tr> <tr><td>Hemoglucotest:</td><td></td></tr> <tr><td>Estado de Conciencia (AVD1):</td><td>ALERTA</td></tr> <tr><td>Dolor EVA:</td><td>A - V - D - I</td></tr> <tr><td>Distresado:</td><td>SI - NO</td></tr> <tr><td></td><td>SI - NO</td></tr> </table>			Hora :	29/07/2022 18:27	Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	Temperatura Rectal:		Presión Sistólica:		Presión Diastólica:		Frecuencia Cardíaca:	115 [x]	Frecuencia Respiratoria:		Saturometría:	98 [%]	Latidos Cardio - Fetales:		Hemoglucotest:		Estado de Conciencia (AVD1):	ALERTA	Dolor EVA:	A - V - D - I	Distresado:	SI - NO		SI - NO
Hora :	29/07/2022 18:27																													
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]																													
Temperatura Rectal:																														
Presión Sistólica:																														
Presión Diastólica:																														
Frecuencia Cardíaca:	115 [x]																													
Frecuencia Respiratoria:																														
Saturometría:	98 [%]																													
Latidos Cardio - Fetales:																														
Hemoglucotest:																														
Estado de Conciencia (AVD1):	ALERTA																													
Dolor EVA:	A - V - D - I																													
Distresado:	SI - NO																													
	SI - NO																													
Motivo de Consulta RESP. DOLOR DE ESPALDA , CABEZA Y VOMITOS																														
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 : 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	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"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <thead> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Hora aproximada del hecho: : :	DIA	MES	AÑO			
DIA	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 Nº 12313030)

B349 : VIROSIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

 Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

 Alta domicilio
 Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

 AP NIEGA
 QX NIEGA
 ALERGIA NIEGA

PACIENTE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADA POR SU MADRE YENI SALINAS POR CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍA DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO ASOCIADO A 4 EPISODIOS DE EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, NIEGA OTROS.

PACIENTE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, FARINGE LEVE ERITEMA , SIN SECRECIÓN NI PUS, RCR2T SS, MP CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA , BIEN PERFUNDIDA. PULSOS CONSERVADOS

Procedimientos e indicaciones en box

SALA RESPIRATORIO

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO EN CASA POR 3 DÍAS
 IBUPROFENO 200MG/5ML VO DAR 5 ML CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS
 PARACETAMOL 80 MG VO DAR 1 COMPRIMIDO CADA 6 HORAS POR 3 DÍAS
 METOCLOPRAMIDA 10 MG VO DAR MEDIA COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS
 SALES DE REHIDRATACION ORAL 1,5 LITROS AL DÍA
 SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12313030)

 PATRICIO CALDERON MONSALVES
 MEDICO APS
 16635025-5

Dr. Patricio Calderon Monsalves
 Médico Cirujano
 RUT: 16.635.025..

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.