

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LABRANZA

NUMERO DE ATENCION: 14541734

2-A

ADMISION: 14/06/2024 18:25		INICIO DE ATENCION: 14/06/2024 21:10		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: ALICIA MATILDA CASTILLO MUÑOZ		RUT :	25213858 - 7	TELEFONO:	63609614 (CELULAR)	
DIRECCION: ULTIMA ISLA 929		PUEBLO ORIGINARIO	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
COMUNA: TEMUCO		DECLARADO:	MUJER	PREVISION:	FONASA - A	
EDAD: 8 años 6 meses 7 dias (07/12/2015)		SEXO (GÉNERO): (FEMENINO)				
SIGNS VITALES						
Hora :	14/06/2024 18:30					
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]					
Temperatura Rectal:						
Presión Sistólica:						
Presión Diastólica:						
Frecuencia Cardíaca:	100 [x]					
Frecuencia Respiratoria:						
Saturometría:	97 [%]					
Latidos Cardíos - Fetales:						
Hemoglucoset:						
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I				
Dolor, EVA:	NO	SI - NO				
Distresado:						
Motivo de Consulta MAMAREF:HOY CON DOLOR DE TORAX DOLOR ABDOMINAL NAUSEAS CEFALEA						
Observaciones Categorización MAMAREF:HOY CON DOLOR DE TORAX DOLOR ABDOMINAL NAUSEAS CEFALEA						
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"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami		<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 :
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 14541734) B349 : INFECCION VIRAL						
Resultado aplicación protocolo selector de demanda C4						
Condición del paciente al cierre de atención <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido						
Destino Inmediato del Paciente Alta domicilio Sin control Destino: Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.						
Categorización Cierre Atención C4						
Indicaciones al alta REPOSO RELATIVO POR 6 DIAS EN CASA RÉGIMEN LIVIANO, TODO COCIDO + HIDRATACIÓN PARACETAMOL 500MG 1 COMP CADA 8 HORAS VO POR 3 DIAS IBUPROFENO 8.5 ML C/BH VO X 3D CLORFENAMINA 4M 1/2 CADA 12 HRS X 3D CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SÍNTOMAS CONSULTAR URGENCIAS SOS						
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14541734)						
ZURILMA DEL CARMEN HOLMQVIST BETANCOURT MEDICO APS 26547063-7						

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.