



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14259299

TUB

ADMISION: 25/03/2024 10:25

INICIO DE ATENCION: 25/03/2024 12:37

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MARGETH LILIAN MONTERO SANDOVAL

RUT:

22174168 - 4

TELEFONO:

84714411  
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE LEMU 1508

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: PADRE LAS CASAS

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 17 años 7 meses 25 días (29/07/2006)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora:	25/03/2024 10:47	
Temperatura Axilar:	37.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	134 [mmHg]	
Presión Diastólica:	72 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	90 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

MADRE REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS Y DIARREA

## Observaciones Categorización

MADRE REFIERE DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS Y DIARREA

## 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

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

## Elemento Causante

- ☐ Contundente  
☐ Cortante  
☐ Punzante  
☐ Corto-punzante  
☐ Arma de Fuego  
☐ Explosión  
☐ Calor  
☐ Frío  
☐ Otro

## 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

## Diagnóstico (DAU N° 14259299)

A084 : ENTEROVIRUSIS

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

AM: NO REFIERE  
ALERGIAS: NO REFIERE  
CONSULTA POR CUADRO DE 1 DIA DE EVOL DE DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS Y DIARREA.  
AL EX FISICO:  
BCG. HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA  
ABD: RHA+ LEVEMENTE AUMENTADOS, BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN FORMA GENERALIZADA.  
BLUMBERG NEGATIVO. MURPHY NEGATIVO

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control  
Destino:  
Fecha de Indicación Sin  
Hospitalización: Información.

## Procedimientos e indicaciones en box

## Categorización Cierre Atención

C5

## Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA POR 4 DIAS  
REGIMEN LIVIANO, CONSUMIR TODO COCIDO  
SALES PARA REHIDRATACION ORAL LUEGO DE CADA DEPOSICION DIARREICA O VOMITO  
RECOMIENDO USO DE PROBIOTICOS (COMPRAR EN EXTRASISTEMA) POR EJ: VIVERA 1 SOBRE CADA 12 HRS DE FORMA DIRECTA O  
DISUELTO EN LIQUIDO FRIO O TIBIO  
PAPAVERINA 40MG/ATROPINA SULFATO 0,5MG 1 COMP CADA 8H POR 4 DIAS  
DOMPERIDONA 10MG 1 CADA 8H POR 4 DIAS  
DICOLOFENACO 50MG 1 CADA 8H POR 3 DIAS  
CONTROL SOS EN CASO NECESARIO EN SU CESFAM RESPECTIVO

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14259299)

JAVIER BARRA JARA



Dr. Javier Barra Jara  
Médico Cirujano  
R.U.T.: 18