

2/5/22, 20:27

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU SANTA ROSA

NUMERO DE ATENCION: 12051665

ADMISION: 02/05/2022 17:31 INICIO DE ATENCION: 02/05/2022 20:25 MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: CATALINA ELIETH RODRIGUEZ QUILAQUEO RUT: 22082477 - 2 TELEFONO: 97398563 (CELULAR)  
 DIRECCION: CALLE CATRIHUALA 0531 PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):  
 EDAD: 16 años 1 meses 13 días (19/03/2006) SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	02/05/2022 19:59	
Temperatura Axilar:	35.9 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:		
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:		
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF HERIDA POR CAIDA Y SE GOLPEA CODO DERECHO (AYER)\*\*

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(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

## 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° 12051665)

W010 : CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO, TROPEZON Y TRASPIE, EN VIVIENDA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

CONSULTA POR CUADRO DE HERIDA EN EL CODO DERECHO TRAS SUFRE UNA CAIDA , NIEGA OTRO SÍNTOMA CON LEVE HEMORRAGIA

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Procedimientos e indicaciones en box

CURACION

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)

## Control policlinico

Patología: Aguda  
Establecimiento: CESFAM SANTA ROSA (CESFAM)

## Indicaciones al alta

CURACION CADA 2 DIAS A SU CONSULTORIO  
IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS  
CONTROL AL POLI

## Categorización Cierre Atención

C5

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12051665)

VLADIMYR DECEIDE DECEIDE  
MEDICO APS  
26864778-3

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.