

LEU - 0CELL/uL  
KET - 0 mmol/L  
NIT -  
URO Normal  
BIL - 0 umol/L  
PRO - 0 g/L  
GLU - 0 mmol/L  
SG 1.020  
\*BLD +1 25CELL/uL  
PH 7.5

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA  
CIMIENITO: SAR CONUN HUENU  
NUMERO DE ATENCION: 14242709  
INICIO DE ATENCION: 20/03/2024 09:13  
MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS  
D LLEUFUL RUT: 22612529 - 9 TELEFONO: 52662696 (CELULAR)  
R CHICO CAMINO PUEBLO ORIGINARIO MAPUCHE PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):  
4/01/2008 SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - A

20/03/2024 08:45  
36 [°C]  
Presión Diastólica:  
Frecuencia Cardíaca: 72 [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 REF. DOLOR ABDOMINAL Y SANGRADO AL ORINAR  
Observaciones Categorización  
MADRE REF. DOLOR ABDOMINAL Y SANGRADO AL ORINAR  
Funcionario Que Atiende  
☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matrán(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° 14242709)

R300 : DISURIA  
R31X : HEMATURIA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

16 AÑOS  
AM: PIE CAVO BILATERAL, DISMENORREA, ARTRALGIAS EN ESTUDIO  
CX: NIEGA  
AL: NIEGA  
FUR: APROX 1 MES

PACIENTE CONSULTA TRAIDA POR MADRE, REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DISURIA, POLAQUIURIA Y HEMATURIA MACROSCÓPICA, LEVE DOLOR HIPOGÁSTRICO, SIN INCONTINENCIA NI FIEBRE. SIN VOMITOS NI DIARREA. NIEGA RELACIONES SEXUALES, NIEGA FLUJO VAGINAL.

AL EXAMEN FISICO  
BIEN HIDRATADA, PERFUNDIDA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL  
RR2T, NAS  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RHA (+), DOLOROSO A PALPACION PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION  
PERITONEAL PP (-)

Condición del paciente al cierre de atención

☒ Vivo  
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Categorización Cierre Atención

C5

Procedimientos e indicaciones en box

SEDIMENTO DE ORINA: NIT (-), LEU (-), GLU (-), BLD 25 CELL /UL

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO  
REGIMEN HABITUAL, ABUNDANTE HIDRATACION CON AGUA (MINIMO 1-1.5 LITROS/DIA)  
MEDIR TEMPERATURA CADA 6 HORAS  
1) PARACETAMOL 500 MG, 2 COMPRIMIDOS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS, VIA ORAL  
2) DICLOFENACO 50 MG, 1 COMPRIMIDO EN CASO DE DOLOR O FIEBRE QUE NO CEDA CON PARACETAMOL, VIA ORAL

\*ACUDIR HOY A CONTROL CON MATRONA (SACAR HORA EN SOME)

\*\* RECONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA (DOLOR INTENSO QUE NO CEDE A MEDIDAS INDICADAS, FIEBRE >38°C, INTOLERANCIA A LIQUIDOS)

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14242709)

JAIRO DANIEL LUGO GUIÑAN  
MEDICO APS  
26566878-K