



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12358601

ADMISION: 13/08/2022 17:38

INICIO DE ATENCION: 13/08/2022 19:11

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FLORENCIA NAIDA SALAZAR VENEGAS

RUT: 23831756 - 8

TELEFONO: 99778961 (CELULAR)

DIRECCION: HUADA 945

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 10 años 7 meses 17 dias (27/12/2011)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION: FONASA - A (PRAIS)

SIGNOS VITALES

Hora :	13/08/2022 17:40	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	88 [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

TORCEDURA PIE DERECHO DIA DE AYER

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matró(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ 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

- ☐ 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° 12358601)

S934 : ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

TOCEDURA DE TOBILLO IZQUIERDO AL APOYAR DE ECALERAS EL DIA DE AYER, PRESENTA DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD

SE EVALUA CON LEVE EDEMA SIN EQUIMOSIS SIN HEMATOMA, MOVILIDAD CONSERVADA SIN CREPITO OSEO SIN DEFORMIDAD, LOGRA APOYO SIN INESTABILIDAD ARTICULAR

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Procedimientos e indicaciones en box

RX DE TOBILLO IZQUIERDO SIN LESIONES

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

PARACETAMOL COMP 500 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
IBUPROFENO COMP 400 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIASCOLOCAR FRIO LOCAL CADA 12 HORAS
COLOCAR POMADA DE DICLOFENAC CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
REPOSO MEDICO POR UN SEMANA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12358601)

HENRY ERIC AINSLIE MATA
MEDICO APS
26984566-K

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.