

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR HUALPIN

NUMERO DE ATENCION: 14404302

II A

ADMISION: 06/05/2024 18:00		INICIO DE ATENCION: 06/05/2024 18:01		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: FRANCESKA YANIRA CAÑO TORRES		RUT :	23016483 - 5	TELÉFONO:	49415077 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE ALESSANDRI 285 HUALPIN S/N COMUNA: TEODORO SCHMIDT		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 15 años 1 meses 26 días (10/03/2009)		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	PREVISION:	FONASA - A
SIGNS VITALES					
Hora :	06/05/2024 18:00				
Temperatura Axilar:					
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardiaca:					
Frecuencia Respiratoria:					
Saturometría:					
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucotest:					
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I			
Dolor, EVA:					
Distresado:	NO	SI - NO			
Motivo de Consulta REVISIÓN DE PARACLÍNICOS					
Observaciones Categorización REVISIÓN DE PARACLÍNICOS					
Funcionario Que Atiende					
<input checked="" type="checkbox"/> Médico	Tipo de Consulta : ADULTO				
<input type="checkbox"/> Odontólogo	Atención Manifestación Social: NO				
<input type="checkbox"/> Matrón(a)	Tipo de Paciente: NO APLICA				
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)					
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico					
<input type="checkbox"/> Kinesiólogo					
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"/> Monedura 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"/> Corte-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
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 14404302) B349 : VIROSIS					
Resultado aplicación protocolo selector de demanda					
CS					
Condición del paciente al cierre de atención					
<input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido					
Destino Inmediato del Paciente					
Alta domicilio Con indicación de tratamiento en su estab.					
Destino: Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.					
Categorización Cierre Atención					
CS					
Anamnesis e historia clínica					
ACOMPAÑADA DE MADRE APP: NIEGA RAM: NIEGA					
MC: REVISIÓN DE PARACLÍNICOS, ACTUALMENTE SIN SINTOMAS MEJORIA CLINICA					
Procedimientos e Indicaciones en box					
RENAL: SIN ALTERACIONES HEMOGRAMA, SIN ALTERACIONES OC: SIN ALTERACIONES					
Indicaciones al alta					
SE LE INDICA MEDIDAS GENERALES SE LE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA					
SE MANTIENE INDICACIONES ACUDIR A SUR SOS EVENTUALIDAD					
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14404302)					
JHORMAN JOSE HIGUERA LARGO MEDICO APS 27858035-0					

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 2777 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.

Dr. Jhorman Higuera
Medico Clínico
27858035-0