



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LAUTARO

NUMERO DE ATENCION: 15585652

ADMISION: 09/05/2025 01:15

INICIO DE ATENCION: 09/05/2025 01:21

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: LORENA IVETTE GUZMAN URIBE

RUT :

23215996 - 0

TELEFONO:

91969664
(CELULAR)DIRECCION: PASAJE MONTEBRUNO N° 850, LOS
COMUNA: AVELLANOS
LAUTAROPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 15 años 4 meses 23 días (16/12/2009)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	09/05/2025 01:18	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	142 [mmHg]	
Presión Diastólica:	86 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	95 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	20 [x]	
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	1 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DOLOR DE ESPALDA HACE 3 DÍAS.

Observaciones Categorización

DOLOR DE ESPALDA HACE 3 DÍAS.

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° 15585652)

M545 : LUMBAGO

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM (-)
ANT QX: (-)
ALERGIAS (-)

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE 7 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR LUMBAR SIN IRRADIACIÓN

EX FISICO

LUMBAR: SIN ALTERACIONES A LA INSPECCION, SIN DEFORMIDAD, SIN DOLOR A LA PALPACION DE PROCESOS ESPINOSOS, PP (-),
DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULATURA PARA VERTEBRAL, PRUEBAS DE LUMBOCIATICA (-)Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
PacienteAlta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre
Atención

C5

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS
REGIMEN LIVIANO
MANTENERSE HIDRATADO
PARACETAMOL 500MG: 2 COMP C/8HRS SOS
IBUPROFENO 400MG: 1 COMP C/8HRS SOS