



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 14759072

Ko.

ADMISION: 29/08/2024 17:14	INICIO DE ATENCION: 29/08/2024 17:53	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: ELENA LUCÍA ILLESCA CUEVAS	RUT : 26663386 - 6	TELEFONO: Sin informacion	
DIRECCION: AVENIDA RECABARREN 03661 SANTA ELENA	PUEBLO ORIGINARIO NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: DE MAIPO	DECLARADO:		
TEMUCO			
EDAD: 5 años 7 meses 14 dias (15/01/2019)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: PARTICULAR (SIN PREVISION)	

SIGNOS VITALES

Hora :	29/08/2024 17:48	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	112 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

PAPA REFIERE VOMITOS
DOLOR ABDOMINAL
SINTOMAS DE LAS 11 HRS. +/-

Observaciones Categorización

PAPA REFIERE VOMITOS
DOLOR ABDOMINAL
SINTOMAS DE LAS 11 HRS. +/-

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(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
 Accidente Incendio
 Accidente Terremoto
 Accidente Erupción
 Accidente Tsunami

Elemento Causante

- Contundente
 Cortante
 Puntante
 Corto-puntante
 Arma de Fuego
 Explosión
 Calor
 Frio
 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 Nº 14759072)

A090 : GASTROENTERITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Con indicación de tratamiento en su estab.
 Destino:
 Fecha de Indicación Sin
 Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM NO
 RAM NO
 TRAE SU PAPA

PAPA REFIERE VOMITOS
 DOLOR ABDOMINAL
 SINTOMAS DE LAS 11 HRS. +/-

EF HIDRATACION LIMITE
 AFEBRIL
 ABDOMEN RHA+ BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO S/SX IRRIT PERIT
 COLABORADORA CONSCIENTE

Procedimientos e indicaciones en box

26 KG

100 ML SF + PARGEVERINA AMP 1/2 EV GOTEOS + ONDANSETRON AMP 4 MG EV