



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15513675

ADMISION: 16/04/2025 08:19

INICIO DE ATENCION: 16/04/2025 09:02

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MAILLEMYNI BELÉN MUÑOZ LÓPEZ

RUT :

23613656 - 6

TELEFONO:

78335202
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE HOCHSTETTER N° 846, TEMUCO

PUEBLO ORIGINARIO

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 14 años 0 meses 6 días (10/04/2011)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	16/04/2025 08:23	
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	124 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

ACOMP. REF. DOLOR DE CABEZA, DOLOR DE HUESOS, SENSACIÓN FEBRIL Y DIARREA. DESDE AYER. (CSF METODISTA).-

Observaciones Categorización

PADRE REF. CEFALEA, MIALGIAS, Y DIARREA.
EVOL. DESDE AYER.

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrn(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
☐ 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° 15513675)

A084 : (En estudio) ENTEROVIROSIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio

Sin control

Destino:

Fecha de Indicación Sin

Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

RAM-
AM DEPRESION
PESO: 64 KGPACIENTE TRAÍDA POR SU PADRE CONSULTA POR CUADRO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL, DIARREA Y VÓMITOS.
AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN BCG, BIEN HIDRATADA, ANICTÉRICA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SENSIBLE A LA PALPACIÓN DIFUSA, RHA++, SSIP, NO PALPO MASAS. PP NEG.

Procedimientos e indicaciones en box

ONDANSETRON 4 MG EV
KETOROLCO 30 MG EV

Indicaciones al alta

REPOSO POR 3 DÍAS (16/04/25-18/04/25)
REGIMEN LIVIANO, ABUNDANTE HIDRATACIÓN
DICLOFENACO 50 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS
DOLOSPAM 1 COMP C/8 HRS POR 3 DÍAS
DOMPERIDONA 10 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS
CONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15513675)

CRISTIAN ALEXANDER ALDUNATE MARTÍNEZ
MEDICO APS
18435612-0Dr. Cristian Aldunate M
Rut: 18435612-0
Médico General