



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CAJON

NUMERO DE ATENCION: 15418209

49A-

ADMISION: 17/03/2025 19:09		INICIO DE ATENCION: 17/03/2025 19:59		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS					
NOMBRE: MAIRA AGUSTINA INES SAN MARTIN SALGADO		RUT : 25263113 - 5		TELEFONO: 56090901 (CELULAR)					
DIRECCION: CALLE EL MAÑO 346 S/N , VILCUN		PUEBLO ORIGINARIO NINGUNO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):					
COMUNA: VILCUN		DECLARADO: MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - D					
EDAD: 9 años 1 meses 21 dias (24/01/2016)		SEXO (GÉNERO):							
SIGNS VITALES									
Hora :	17/03/2025 19:18	Motivo de Consulta MADRE REF: VOMITOS , DOLOR ABDOMINAL, DECAIMIENTO.							
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	Observaciones Categorización MADRE REF: VOMITOS , DOLOR ABDOMINAL, DECAIMIENTO							
Temperatura Rectal:									
Presión Sistólica:									
Presión Diastólica:									
Frecuencia Cardiaca:	120 [']	Funcionario Que Atiende							
Frecuencia Respiratoria:		<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Matrón(a) <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Técnico Paramédico <input type="checkbox"/> Kinesiólogo							
Saturometría:	98 [%]	Tipo de Consulta : INFANTIL Atención Manifestación Social: NO Tipo de Paciente: NO APLICA							
Latidos Cardio - Fetales:									
Hemoglucotest:									
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I	Origen de la Procedencia DOMICILIO						
Dolor, EVA:			Otros Datos * NINGUNO						
Distresado:	NO	SI - NO							
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"/> Mordedura 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 Eruptión <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <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	Hora aproximada del hecho				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table>									:
			:						
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 15418209)									
A090 : GASTROENTERITIS AGUDA									
Resultado aplicación protocolo selector de demanda <input type="checkbox"/> C4									
Condición del paciente al cierre de atención <input checked="" type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido									
Destino Inmediato del Paciente Alta domicilio Sin control Destino: Fecha de: Sin Indicación: Información. Hospitalización:									
Categorización Cierre Atención <input type="checkbox"/> C5									
Indicaciones al alta REPOSO RELATIVO X 3 dias ABUNDANTES LIQUIDOS REGIMEN LIVIANO Y COCIDO POR 2 DIAS SRO 60MEQ, 2 SACHETS. PARGEVERINA 15 GTAS C/ 8 HORAS VO X 2 DIAS SOS ACUDIR PARA REVISION DE EXAMENES LUEGO DE 4 HORAS ACUDIR EN CASO DE URGENCIAS									
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 15418209) BEATRIZ ALEA CASTILLA MEDICO APS 26735025-6									

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 acudir al inmediato a la atención médica.