

ADMISSION: 23/11/2022 22:03

INICIO DE ATENCION: 23/11/2022 22:24

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: MARGETH LILIAN MONTERO SANDOVAL	RUT: 22174168 - 4	TELEFONO: 84714411 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE LEMU 1508	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 16 años 3 meses 25 dias (29/07/2006)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

SIGNS VITALES

Hora :	23/11/2022 22:07	
Temperatura Axilar:	38.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	126 [mmHg]	
Presión Diastólica:	75 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	107 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REFIERE DOLOR ABDOMINAL, VOMITOS, DIARREA

Funcionario Que Atiende

- Médico
- Odontólogo
- Matrón(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	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"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Hora aproximada del hecho : :</p>	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO						

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

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

- Alta domicilio
- Sin control

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE MADRE QUE REFIERE DOLOR ABDOMINAL POSTERIOR A INGESTA DE ALIMENTOS ACOMPAÑADO DE DIARREAS DE COLOR CAFE Y DE MAL OLOR Y VOMITOS SE EVALUA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO Y RECOMENDACIONES

Procedimientos e indicaciones en box

METRONIDAZOL 500 MG 1 CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS
 PARACETAMOL 500 MG 1 CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
 S.R.O: 1 SOBRE DIARIO POR 3 DÍAS DILUIDO EN 1 LITRO DE AGUA PREVIAMENTE HERVIDA Y FRÍA

VIADIL 5 MG /2 ML 1 AMP I-M
 DICLOFENAC 75 MG 1 AMP I-M

Indicaciones al alta

EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS CRUDOS Y FRITURAS
 ABUNDANTE LÍQUIDO
 ACUDIR A POLICLÍNICO SOS NO MEJORÍA
REPOSO EN CASA POR 3 DIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12716907)

JOSE LUIS CONSUEGRA THERAN
 MEDICO APS
 25051187-6

DR. JOSE LUIS CONSUEGRA THERAN
 MEDICO APS
 25051187-6

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 recurrir de inmediato a la atención médica.