

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15921889

ADMISSION: 19/08/2025 18:13 INICIO DE ATENCION: 19/08/2025 19:02 MEDIO LLEGADA: VEHICULO POLICIAL

NOMBRE: TRINIDAD BELEN VALLEJOS NAHUEL RUT: 25181062 - 1 TELEFONO: 98765680 (CELULAR)

DIRECCION: ALBORADA 02661 PUEBLO ORIGINARIO: MAPUCHE PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: TEMUCO DECLARADO:

EDAD: 9 años 9 meses 13 días (06/11/2015) SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA) PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora:	19/08/2025 18:20
Temperatura Axilar:	
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	79 [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

CONSTATACION DE LESIONES (CON CARABINERO)

Observaciones Categorización

CONSTATACION DE LESIONES (CON CARABINERO)

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(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

DÍA	MES	AÑO
19	08	2025

Hora aproximada del hecho

17 : 20

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° 15921889)

Z049 : PACIENTE SIN LESIONES

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C3

Anamnesis e historia clínica

AM NO AL NO

ACOMPANADA POR MADRE. CONSTATACION DE LEISIONES TRAIDA POR CARABINEROS, ACCIDENTE DE TRANSITO, PASAJERA ASIENTO TRASERO. REFIERE DOLOR MUÑECA IZQ Y MEÑIQUE IPSILATERAL SIN GOLPES NI TORSION REFERIDOS

EX FISICO  
 SIN LESIONES EVIDENCIABLES, LEVE SENSIBILIDAD A LA MOVILIZACION ACTIVA 5TO DEDO Y MUÑECA, SIN EQUIMOSIS SIN AUMENTO DE VOLUMEN SIN OTROS HALLAZGOS

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Procedimiento: CARABINEROS

Judicial:

Destino:

Fecha de

Indicación

Hospitalización:

Sin

Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Procedimientos e Indicaciones en box

Indicaciones al alta

CONTINUAR PROCEDIMIENTO JUDICIAL

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15921889)

LUCÍA ELIANA LETELIER PLAZA  
 MEDICO APS  
 19308402-8

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.