

Nº 001695

TIEMPOS

HORAS MINUTOS

NUMERO DE LLAMADO

FECHA DIA MES AÑO

BASE

MOVIL

LLAMADA

SALIDA

LUGAR

SALIDA DEL LUGAR

LLEGADA AL LUGAR

DIRECCION DEL EVENTO

EDAD

SEXO

M

F

NOMBRE DEL PACIENTE

RUT

PREVISION

DIRECCION DEL PACIENTE

Antecedentes: Alergias DM HTA Cardiopatía Respiratoria Neurológico

HISTORIA DEL EVENTO, EXAMEN FISICO

Se visita por presentar FIEBRE TOS - ORINOPATIA
 desde el día de ayer.
 Al ex ho estable VIGIL.
 PTA sin ruidos agregados. faringo eritematosa
 Amígdalas levemente aumentadas.
 Niega síntomas urinarios - abdominal

Evaluación / hora

Temperatura

Pulso

Presión arterial

Frecuencia respiratoria

PAM

Saturación

Hemoglucotest

Estado de conciencia

Fecha del hecho:

Condición del paciente

Consciente

Inconsciente

Fallecido

Obs faringo amigdalitis

Naturaleza del Hecho

Accidente de tránsito
 Accidente laboral
 Accidente doméstico
 Accidente en vía pública
 Agresión
 Riña
 Violencia intrafamiliar
 Mordedura de perro
 Delito sexual
 Otro

Elemento Causante

Cortante
 Punzante
 Coto-punzante
 Arma de fuego
 Explosión
 Calor
 Frio
 Contundente
 Otro

Paciente rechaza atención:

Nombre:

Rut.:

Firma:

TRATAMIENTO EN DOMICILIO

Amoxicilina, clabts x 7 días
 Ibuprofeno, clabts x 3 días
 clafexonina, clabts x 3 días

NOMBRE Y FIRMA DE FUNCIONARIO QUE ATIENDE