

80 B



### FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR CHOL CHOL

NUMERO DE ATENCION: 14388004

ADMISION: 02/05/2024 09:45		INICIO DE ATENCION: 02/05/2024 12:21		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS																														
NOMBRE: ANTONELLA ANDREA ANDRADE TOLEDO		RUT : 23481110 - K		TELEFONO: 78438244 (CELULAR)																														
DIRECCION: SECTOR LOS LINGUES COMUNA: CUNCO		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):																														
EDAD: 13 años 6 meses 0 dias (02/11/2010)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - A																														
<b>SIGNOS VITALES</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Hora :</td><td>02/05/2024 09:47</td></tr> <tr><td>Temperatura Axilar:</td><td>36 [°C]</td></tr> <tr><td>Temperatura Rectal:</td><td></td></tr> <tr><td>Presión Sistólica:</td><td>115 [mmHg]</td></tr> <tr><td>Presión Diastólica:</td><td>54 [mmHg]</td></tr> <tr><td>Frecuencia Cardiaca:</td><td>61 ['x]</td></tr> <tr><td>Frecuencia Respiratoria:</td><td></td></tr> <tr><td>Saturometría:</td><td>99 [%]</td></tr> <tr><td>Latidos Cardio - Fetales:</td><td></td></tr> <tr><td>Hemoglucotest:</td><td></td></tr> <tr><td>Estado de Conciencia (AVDI):</td><td>ALERTA</td><td>A - V - D - I</td></tr> <tr><td>Dolor, EVA:</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Distresado:</td><td>SI - NO</td><td>SI - NO</td></tr> </table>						Hora :	02/05/2024 09:47	Temperatura Axilar:	36 [°C]	Temperatura Rectal:		Presión Sistólica:	115 [mmHg]	Presión Diastólica:	54 [mmHg]	Frecuencia Cardiaca:	61 ['x]	Frecuencia Respiratoria:		Saturometría:	99 [%]	Latidos Cardio - Fetales:		Hemoglucotest:		Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I	Dolor, EVA:			Distresado:	SI - NO	SI - NO
Hora :	02/05/2024 09:47																																	
Temperatura Axilar:	36 [°C]																																	
Temperatura Rectal:																																		
Presión Sistólica:	115 [mmHg]																																	
Presión Diastólica:	54 [mmHg]																																	
Frecuencia Cardiaca:	61 ['x]																																	
Frecuencia Respiratoria:																																		
Saturometría:	99 [%]																																	
Latidos Cardio - Fetales:																																		
Hemoglucotest:																																		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I																																
Dolor, EVA:																																		
Distresado:	SI - NO	SI - NO																																
<b>Motivo de Consulta</b> REF: DOLOR EN FLACO DERECHO QUE LE DIFICULTA CAMINAR E INDICA A VER SIDO OPERADA DE APENDICITIS HACE 4 AÑOS																																		
<b>Observaciones Categorización</b> REF: DOLOR EN FLACO DERECHO QUE LE DIFICULTA CAMINAR E INDICA A VER SIDO OPERADA DE APENDICITIS HACE 4 AÑOS																																		
<b>Funcionario Que Atiende</b> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Médico</td><td><input type="checkbox"/> Odontólogo</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Matrón(a)</td><td><input type="checkbox"/> Enfermero(a)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Técnico Paramédico</td><td><input type="checkbox"/> Kinesiólogo</td></tr> </table>						<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																							
<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																																	
Tipo de Consulta : INFANTIL Atención Manifestación Social: NO Tipo de Paciente: NO APLICA																																		
<b>Origen de la Procedencia</b> DOMICILIO																																		
<b>Otros Datos</b> * NINGUNO																																		

Reposo en cama por 3 días

- NAPROXENO 1 COMP CADA 12H POR 3 DIAS
- CONTROL EN POLICLINICO EN SU CENTRO BOYECO PARA EVENTUAL SOLICITUD ECOGRAFIA ABDOMINAL.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14388004)

JAVIER RODRIGO CARDENAS CARO  
MEDICO APS  
18197075-8

Javier R. Cárdenas Caro  
RUT: 18.970.75-8  
Medico Cirujano