

8°B



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR CHOL CHOL

NUMERO DE ATENCION: 14388004

ADMISSION: 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	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: CUNCO	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 13 años 6 meses 0 días (02/11/2010)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES		
Hora:	02/05/2024 09:47	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	115 [mmHg]	
Presión Diastólica:	54 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	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

Motivo de Consulta	
REF: DOLOR EN FLACO DERECHO QUE LE DIFICULTA CAMINAR E INDICA A VER SIDO OPERADA DE APENDICITIS HACE 4 AÑOS	
Observaciones Categorización	
REF: DOLOR EN FLACO DERECHO QUE LE DIFICULTA CAMINAR E INDICA A VER SIDO OPERADA DE APENDICITIS HACE 4 AÑOS	
Funcionario Que Atiende	Tipo de Consulta : INFANTIL
<input checked="" type="checkbox"/> Médico	Atención Manifestación Social: NO
<input type="checkbox"/> Odontólogo	Tipo de Paciente: NO APLICA
<input type="checkbox"/> Matrán(a)	
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)	
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico	
<input type="checkbox"/> Kinesiólogo	
Origen de la Procedencia	DOMICILIO
Otros Datos	* NINGUNO

Reposo en casa por 3 días

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

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14388004)

JAVIER RODRIGO CARDENAS CARO
MEDICO APS
18197075-8