



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CAJON

NUMERO DE ATENCION: 15616980

LA ✓

ADMISION: 18/05/2025 15:46	INICIO DE ATENCION: 18/05/2025 17:36	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: JOSEFA ANTONIA ABUTER ROMERO RUT: 26407161 - 5		TELEFONO: 74590404 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE EL RETIRO N° 1007, PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: COMUNA: TEMUCO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 6 años 9 meses 16 dias (02/08/2018) SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - A
SIGNS VITALES		
Hora :	18/05/2025 16:04	
Temperatura Axilar:	36.3 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	81 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:	18 ['x]	
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	4 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF. MADRE, DESDE AYER DIARREA, DOLOR ABDOMINAL

Observaciones Categorización

REF. MADRE, DESDE AYER DIARREA, DOLOR ABDOMINAL

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(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 Eruption
 Accidente Tsunami

Elemento Causante

- Contundente
 Cortante
 Puntante
 Corto-purulante
 Arma de Fuego
 Explosión
 Calor
 Frio
 Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho
			:

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° 15616980)

A090 : DIARREA AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Con Indicación de tratamiento en su estab.
 Destino:
 Fecha de Indicación Sin
 Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

Alvaro Antonio Colipe Huenul
 6389.052-6
 Médico Especialista
 Medicina Familiar
 RCM 32.651-8

Anamnesis e historia clínica

ANT MORBIDOS NO
 ALERGIAS NO

REF. MADRE, DESDE AYER DIARREA, DOLOR ABDOMINAL

AL EXAMEN FISICO
 BUEN ASPECTO GENERAL
 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 FARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS
 CARDIOLOGICO RR 2 TIEMPOS
 PULMONAR MP + SIN RUIDOS AGREGADOS
 ABDOMEN RHA + SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS
 LIQUIDOS A TOLERANCIA
 SALES DE RE-HIDRATACION ORAL 60 MEQ, 100 ML LUEGO DE CADA EPISODIO DE VOMITO O DIARREA
 MEDIDAS FISICAS PARA MANEJO DE FIEBRE
 PARACETAMOL 500 MG 1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE
 PARGEVERINA GOTAS / 15 GOTAS CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL
 CONSULTAR A MEDICO EN CESFAM Y EVALUAR CASO CLINICO DURANTE LA SEMANA EN CASO PERSISTEN SÍNTOMAS
 CONSULTAR A URGENCIA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15616980)

ALVARO COLIPE HUENUL
 MEDICO APS
 16389052-6