



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SUR HUALPIN

NUMERO DE ATENCION: 12744255

III B

ADMISION: 01/12/2022 22:34		INICIO DE ATENCION: 01/12/2022 22:35		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS					
NOMBRE: MARIA JESUS PINEDA SANHUEZA		RUT: 21997377 - 2		TELEFONO: 49376428 (CELULAR)					
DIRECCION: CALLE JOSE MIGUEL CARRERA 863, HUALPIN S/N		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):					
EDAD: 16 años 11 meses 19 dias (12/12/2005)		SEXO (GENERO): MUJER (FEMENINO)		PREVISION: FONASA - A					
<b>SIGNOS VITALES</b>									
Hora :	01/12/2022 22:34								
Temperatura Axilar:	36 [°C]								
Temperatura Rectal:									
Presión Sistólica:	105 [mmHg]								
Presión Diastólica:	55 [mmHg]								
Frecuencia Cardiaca:	67 ['X]								
Frecuencia Respiratoria:									
Saturometría:	100 [%]								
Latidos Cardio - Fetales:									
Hemoglucotest:									
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I							
Dolor, EVA:									
Distresado:	NO	SI - NO							
<b>EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES</b>									
<b>Naturaleza del Hecho</b>	<b>Elemento Causante</b>	<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>Hora aproximada del hecho</b>				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table>									:
			:						
<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b>									
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios									
<b>Diagnóstico (DAU Nº 12744255)</b>									
<b>H920</b> : (En estudio) OTALGIA									
<b>Resultado aplicación protocolo selector de demanda</b> <input type="checkbox"/> C5									
<b>Condición del paciente al cierre de atención</b> <input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido									
<b>Destino Inmediato del Paciente</b> Alta domicilio Sin control									
<b>Categorización Cierre Atención</b> <input type="checkbox"/> C5									
<b>Anamnesis e historia clínica</b>									
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA ESCOLAR ACOMPAÑADA DE SU FAMILIAR QUE HOY ACUDE A URGENCIA REFIRIENDO AVER ASISTIDO A URGENCIA EN HORA DE LA MAÑANA PARA ATENCION MEDICA, HOY NUEVAMENTE ACUDE A URGENCIA REFIRIENDO ESTAR PRESENTANDO OTALGIA EN AMBOS OÍDOS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.									
ALERGIA: NIEGA APP: NIEGA  EXAMEN FISICO. CC: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, MUCOSA HUMEDAS HIDRATADAS, ESCRERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIO: CONDUCTO AUDITIVO SIN SIGNOS DE INFLAMACION NI SECRECION PURULENTA.  RESTOS DE SISTEMAS SIN ALTERACION.									
<b>Procedimientos e indicaciones en box</b>									
CSV EXAMEN FISICO DICLOFENACO 1 AMPOLLA IM STAT									
<b>Indicaciones al alta</b>									
INDICACIONES GENERALES. EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA EVITAR CORRIENTES DE AIRES. TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS PARACETAMOL 1 COMP C/8HRS POR 3 DIAS REVALORACION POR POLICLINICO ACUDIR A SUR EN CASO DE EVENTUALIDAD.									
<b>Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12744255)</b>									
BENJAMIN CHOQUE VILLCA MEDICO APS 26660127-1									