



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: PTO.SAAVEDRA HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 15595827

ADMISION: 12/05/2025 13:27	INICIO DE ATENCION: 12/05/2025 13:54	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: ADMILLA DEL PILAR VENEGAS CASTRO	RUT: 23146445 - K	TELEFONO: 37321799 (CELULAR)
DIRECCION: SECTOR MILLAHUECO	PUEBLO ORIGINARIO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: SAAVEDRA	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 15 años 7 meses 5 días (07/10/2009)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES

Hora:	12/05/2025 13:35	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	133 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	85 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE SOLICITA CONSULTA CON MATRONA.

Observaciones Categorización

MADRE SOLICITA CONSULTA CON MATRONA.

Funcionario Que Atiende

- ☐ Médico
☐ Odontólogo
☒ Matrón(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta: GINECO-OBSTETRICA

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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho									
<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"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<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"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO				<table><tr><td></td><td>:</td><td></td></tr></table>		:	
DÍA	MES	AÑO										
	:											

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° 15595827)

Q838 : (En estudio) ASIMETRIA MAMARIA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

ADOLESCENTE CONSULTA CON SU MADRE POR BULTO EN MAMA DERECHA, DE LARGA DATA, DESDE MARZO 2025 APROXIMADAMENTE.

AMP: ALERGICA AL GLUTEN
CX: NO REFIERE
ALERGIAS: IBUPROFENO AINES EN GENERAL.MENARQUIA: 11 AÑOS
FUR: 21-04-2025
CICLO: III/IV /30
NO HA INICIADO ACTIVIDAD SEXUAL

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.

Procedimientos e indicaciones en box

EFM MAMAS BLANDAS, SIMÉTRICAS, PALPO IRREGULARIDAD EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO, 1 BORDE BIEN DELIMITADO, ZONA ALARGADA DE 3 CM QUE PRESENTA INFLAMACIÓN, RESTO NADA ESPECIAL.
NO TIENE COMPORTAMIENTO CICLICO.

Categorización Cierre Atención

C5

Indicaciones al alta

ECOGRAFÍA MAMARIA, SE SUGIERE REALIZARLO DE FORMA PARTICULAR PARA TENER UN PRONTA RESPUESTA.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15595827)

VERONICA ADRIANA MARDONES MUNOZ
MATRON(A)
17378235-7

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.
La Hipótesis de Diagnóstico es provisional, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.

17.378.235-7
Matrona