

111A  
9:45



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12649928

ADMISION: 07/11/2022 07:43	INICIO DE ATENCION: 07/11/2022 08:51	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: SIGRID ANTONELLA PEZO MANCILLA	RUT: 22066038 - 9	TELEFONO: 49176575 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE PJE GALINDO 0176 TEMUCO S/N	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 16 años 8 meses 6 días (01/03/2006)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora :	07/11/2022 08:12
Temperatura Axilar:	
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA A - V - D - I
Dolor, EVA:	
Distresado:	NO SI - NO

## Motivo de Consulta

EXTRACCION MOLAR  
TRIAGE DIGITADOR OK

## Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ODONTOLOGICA

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"/> 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 border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
DIA	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° 12649928)

K088 : DOLOR DENTAL (GES)

Problema De Salud: URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA

Estado Auge: TRATAMIENTO GES

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

PACIENTE CONSULTA POR DOLOR MOLAR, EVALUADO HACE 2 SEMANAS EN CLÍNICA PARTICULAR DONDE SEGUN RELATO DE LA MADRE DE LA PACIENTE SE INDICA EXODONCIA DEL DIENTE, NO CUENTA CON RADIOGRAFIAS.  
 AL EXAMEN DIENTE 1.7 CARIES OCLUSOVESTIBULAR EXTENSA, DE PROFUNDIDAD MEDIA, +FRIO, DOLOR FRENTE A ESTIMULOS CON UN MES DE EVOLUCION, COMPATIBLE CON PULPITIS REVERSIBLE 1.7

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control

## Pertinencia de la Atención :

SI

## Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN SALUD ORAL, RESTAURACION 1.7 CON VIDRIO IONOMERO DE BASE, COMPOSITE A2, LIDOCAINA 2%. SIN COMPLICACIONES.

## Actividades

(Actividad : Cantidad)

- EXAMEN DE SALUD ORAL: 1
- URGENCIA: 1
- OBTURACIÓN COMPOSITE: 1 [Pieza 1.7]

## Indicaciones al alta

- 1.- EVITAR TEMPERATURAS EXTREMAS EN ALIMENTOS POR 48HRS.
- 2.- EN CASO DE DOLOR EN AUMENTO CONSULTAR NUEVAMENTE
- 3.- TOMAR DE MANERA PARTICULAR RADIOGRAFIAS SOLICITADAS PARA ORIENTAR TRATAMIENTO.

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12649928)

ANIBAL IGNACIO GARRIDO LAGOS  
 ODONTOLOGIA APS  
 18592711-3

Dr. Anibal Garrido L.  
 Rut: 18.592.711-3  
 Cirujano Dentista

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 diagnóstica o diagnóstico es provisoria, 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.