



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 12355393

IB

ADMISION: 12/08/2022 17:15

INICIO DE ATENCION: 12/08/2022 18:54

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: DENISSE ALEJANDRA MARILLAN CATRICURA

RUT: 22293172 - K

TELEFONO: 46341310 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE BUTACURA

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 15 años 7 meses 15 días (28/12/2006)

SEXO (GÉNERO): MUJER
(FEMENINO)

PREVISION: FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	12/08/2022 17:51	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	135 [mmHg]	
Presión Diastólica:	79 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	86 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF. ITU

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ADULTO

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

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frío
☐ 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° 12355393)

N390 : (En estudio) INFECCION URINARIA

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.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia Clínica

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

ALERGIA A MEDICAMENTOS: NIEGA

MC: DISURIA

EA: PACIENTE REFIERE QUE HACE 1 SEMANA CURSA CON DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO EVA 5/10 DISURIA POLIAQUIURIA TENESMO VESICAL MOTIVO POR EL CUAL ACUDE

EXAMEN FÍSICO:

ABDOMEN: RH+, DEPRESIBLE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO PUÑOPERCUSION +++
EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSO PRESENTE
NEUROLOGICO: CONSCIENTE ORIENTADO VIGIL, SIN ALTERACIONES G:15/15

Procedimientos e indicaciones en box

PARGEVERINA 5MG/ML 1 AMP IM
DICLOFENAC 75MG/3ML 1 AMP IM

Indicaciones al alta

CIPROFLOXACINO 500MG 1 TAB C 12 X 7 DIAS
ATROPINA 0.5+PAPAVERINA 40MG 1 TAB C 8 X 4 DIAS
SE EXPLICAN MEDIDAS GENERALES
EN CASO QUE NO MEJORE SINTOMATOLOGÍA ACUDIR
SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA
SE INDICAN RECOMENDACIONES PERTINENTES
ACUDIR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12355393)

ORLANDO RAFAEL RIVERA ARIAS
MEDICO APS
26879642-8

Dr Orlando Rivera A.
Médico Cirujano
RUT: 26.879.642-8
RCM: 4007025

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.