



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 14883028

4-A ✓

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|--|--|
| ADMISION: 03/10/2024 17:05 | INICIO DE ATENCION: 03/10/2024 17:52 | MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS | | |
| NOMBRE: CATHALINA IGNACIA FAUNDEZ NAHUELÑIR | RUT : 24798582 - 4 | TELÉFONO: 64574212 (CELULAR) | | |
| DIRECCION: C NIAGARA KM 13 DANQUILCO | PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE | PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): | | |
| COMUNA: PADRE LAS CASAS | SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) | PREVISION: FONASA - C | | |
| EDAD: 9 años 10 meses 16 dias (17/11/2014) | | | | |

SÍGNOS VITALES

| | | |
|------------------------------|------------------|---------------|
| Hora : | 03/10/2024 17:10 | |
| Temperatura Axilar: | 36.5 [°C] | |
| Temperatura Rectal: | | |
| Presión Sistólica: | | |
| Presión Diastólica: | | |
| Frecuencia Cardíaca: | 86 [x] | |
| Frecuencia Respiratoria: | | |
| Saturometría: | 99 [%] | |
| Latidos Cardio - Fetales: | | |
| Hemoglucotest: | | |
| Estado de Conciencia (AVDI): | ALERTA | A - V - D - I |
| Dolor, EVA: | | |
| Distresado: | NO | SI - NO |

Motivo de Consulta

DOLOR EN EE.IIS., DIFICULTAD AL DEAMBULAR
1 SEMANA DE EVOLUCIÓN
AM NIEGA
RAM AMOXICILINA
CESFAM PLC

Observaciones Categorización

DOLOR EN EE.IIS., DIFICULTAD AL DEAMBULAR
1 SEMANA DE EVOLUCIÓN
AM NIEGA
RAM AMOXICILINA
CESFAM PLC
PESO: 36 KG

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen de la Procedencia
DOMICILIO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

| Naturaleza del Hecho | Elemento Causante | Fecha 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 border="1"> <thead> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | DIA | MES | AÑO | | | |
| 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 Nº 14883028)

M791 : (En estudio) MIALGIA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

CUADRO DE APROX 10 DIAS DE MIALGIAS, ARTRALGIAS . LA MADRE PORTA RX DE EII TOMADA EN POLICLINICO
REFIERE QUE SE SOLICITO EN POLI Y NO HA PODIDO MOSTRAR LOS RESULTADOS .
MIENSTRAS QUE LA PACIENTE CONTINUA CON DOLOR QUE HA MOTIVADO LA LLAMEN DEL LUGAR DE ESTUDIOS E IMPIDE EL
DEAMBULAR DE PREDOMINIO EN RODILLAS Y MUSLOS .
NO OBSERVABLE LIMITACION FUNCIONAL EVIDENTE .

SIN CLAUDICACION

RX DE FEMUR Y RODILLA AP-LAT AMBAS EXTREMIDADES QUE PORTA DE POLICLINICO NO PRESENTA ALTERACION EVIDENTE

Procedimientos e indicaciones en box

SE SOLICITAN EXAMENES GENERALES HMGMA- PCR - VHS - CKMB
FR LOS CUALES NO ARROJARON RESULTADOS ALTERADOS

TSH PENDIENTE

SALES REHIDRATACION ORAL- 60

13.318.335-3
UPRO
Médico Cirujano
Muñoz Andrade

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)
Control polyclínico
Patología: Aguda
Establecimiento: CESFAM PADRE LAS CASAS (CESFAM)
Destino:
Fecha de Indicación Sin Información.
Hospitalización:

Categorización Cierre Atención

C5