



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU AMANECER

NUMERO DE ATENCION: 14898677

Lpa

ADMISSION: 07/10/2024 21:55	INICIO DE ATENCION: 07/10/2024 21:57	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: VALENTINA ALEJANDRA SEPULVEDA MONSALVEZ	RUT : 24585056 - 5	TELEFONO: 96480580 (CELULAR)		
DIRECCION: CALLE BRINDISI 2094 S/N	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
COMUNA: TEMUCO	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B		
EDAD: 10 años 6 meses 5 dias (02/04/2014)				

## SIGNOS VITALES

Hora :	07/10/2024 21:56	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	99 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

PAPA REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO POR CAIDA DE 4 HORAS EN EL COLEGIO  
HOJA PARA EL SEGURO ESCOLAR

## Observaciones Categorización

PAPA REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO POR CAIDA DE 4 HORAS EN EL COLEGIO  
HOJA PARA EL SEGURO ESCOLAR

## Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

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						
<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"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <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> <p>: : :</p>	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 14898677)

5934 : (En estudio) ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

## 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.

Destino:

Fecha de Indicación Sin  
Hospitalización: Información.

## Categorización Cierre Atención

C5

## Anamnesis e historia clínica

PAPA REFIERE DOLOR EN PIE DERECHO POR CAIDA DE 4 HORAS EN EL COLEGIO  
HOJA PARA EL SEGURO ESCOLAREF  
SE APRECIA AUMENTO DE VOLUMEN Y DOLOR AL MOV DE TOBILLO DERECHO

## Procedimientos e indicaciones en box

RX DE TOBILLO DERECHO EN SAR LABRANZA SIN LESIONES OSEAS  
DICLOFENACO 50MG C 8 H  
PARACETAMOL 500MGC 6 H  
REPOSO PIerna EN ALTOHOY HIELO  
DEDEMAÑANA CLOR LOCAL

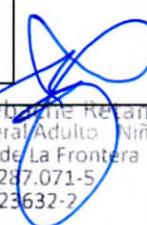
## Indicaciones al alta

PCTE DECIDE IR POR SUS PROPIOS MEDIOS A SAR LABRANZA

REPOS EN SU DOMICILIO POR 5 DIAS DESDE 8 DE OCT

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14898677)

Dr. Claudio Tebache Retamal  
Medicina General Adulto Niño  
Universidad de La Frontera  
RUN 9 287.071-5  
RCM 23632-2



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.