



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

20

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12340202

ADMISION: 08/08/2022 14:42	INICIO DE ATENCION: 08/08/2022 20:23	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: CATHALINA IGNACIA FAUNDEZ NAHUELÑIR RUT: 24798582 - 4		TELEFONO: 74624221 (CELULAR)
DIRECCION: LUGAR NIAGARA KLM 15		PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 7 años 8 meses 22 dias (17/11/2014)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - C
SIGNS VITALES		
Hora :	08/08/2022 14:54	
Temperatura Axilar:	36.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	103 ['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

ACCIDENTE ESCOLAR ; CAIDA GOLPE EN ZONA LUMBAR

** SE LE INFORMA TIEMPOS DE ESPERA

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

DESCONOCIDO

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 checked="" 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"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	DIA 08 MES 08 AÑO 2022	12 : 25

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 12340202)

S300 : CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

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

C4

Anamnesis e historia clínica

AM (-) ALERGIAS: NIEGA QX: NEG
 MADRE RELATA CAIDA A NIVEL CON GOLPE EN REGION LUMBOSACRA.
 RELATA DOLOR EN ZONA AFECTADA.
 EF: INGRESA CAMINANDO. REGION LUMBOSACRA: IMPRESIONA DISCRETO AUMENTO DE VOLUMEN EN ZONA AFECTADA, SENSIBLE A LA PALPACIÓN. SENSITIVO CONSERVADO A DISTAL.

Procedimientos e indicaciones en box

RX COLUMNA LUMBOSACRA: NO OBSERVO RASGO DE FRACTURA.

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA POR 2 DÍAS
 REPOSO DEPORTIVO 1 SEMANA
 FRÍO LOCAL POR 48 - 72 HRS , APLICAR MAX 10 MIN 5 VECES POR DÍA
 IBUPROFENO 200/5ML, 7 ML C/8HRS X 3 DÍAS
 KNT MOTORA EN SU CESFAM
 EDUCO SÍNTOMAS DE ALARMA
 CONTROL SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12340202)

ALEJANDRO ESPINOZA TURRA
 MEDICO AFSS
 17727610-2

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.