



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 16133177

ADMISION: 18/10/2025 23:22

INICIO DE ATENCION: 18/10/2025 23:32

MEDIO LLEGADA: AMBULANCIA

NOMBRE: LUCIA BERNARDITA SANDOVAL CABRERA

RUT :

23275679 - 9

TELEFONO:

71412831
(CELULAR)DIRECCION: LAS GOLONDRINAS 0367, BARRIO LOS
COMUNA: CASTAÑOS LB
TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

EDAD: 15 años 7 meses 8 días (10/03/2010)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - D

SIGNOS VITALES

hora :	18/10/2025 23:29	
Temperatura Axilar:	36.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	94 [mmHg]	
Presión Diastólica:	51 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	89 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	96 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

[DERIVADA] SAR LBZ SOLICITA REALIZACION DE EXAMENES: OBS DE ITU.-

Observaciones Categorización

DERIVADA , PARA TOMA DE EXS Y REVALUACION
OBS DE ITU.

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ADULTO

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen de la Procedencia
DOMICILIOOtros 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
☐ VVS
☐ Otro
☐ Accidente Incendio
☐ Accidente Terremoto
☐ Accidente Erupción
☐ Accidente Tsunami

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frio
☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DÍA	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° 16133177)

N390 : (En estudio) INFECCION URINARIA

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C3

Anamnesis e historia clínica

ACOMPAÑADA POR MADRE

AM: DEPRESION
RAM: NIEGA
PESO: 50KGMC: DERIVADA DESDE SAR LABRANZA PARA ESTUDIO EN CONTEXTO DE SOSPECHA DE PIELONEFRITIS. EVALUADA EN TELEMEDICINA
HACE 2 DÍAS, DG Y TRATAMIENTO AEMPIRICO DE ITU CON NITROFURANTOINA 100MG CADA 12 HORAS. HOY PRESENTA FIEBRE HASTA
39°C.AL EXÁMEN: VIGIL, REACTIVA, BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A PALPACIÓN DE HIPOGASTRIO, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE
IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVA BILATERAL

Procedimientos e indicaciones en box

EXAMENES 2 TUBOS
OC+UC

SF250CC + KETOPROFENO 200MG EV

REVISO EXAMENES:

GB 9.79; NEUT 74.2%; PCR 30.3

CREATININA 0.52

OC INFLAMATORIA CON LEUCOCITURIA, NITRITOS NEGATIVOS, BACTERIAS REGULAR CANTIDAD, CELULAS EPITELIALES ABUNDANTES

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA HASTA MIERCOLES 22/10/2025 (INCLUYENDO)
HIDRATACIÓN ABUNDANTE
CIPROFLOXACINO 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS
PARACETAMOL 1 COMPRIMIDO Y MEDIO CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS
PAPAVERINA/ATROPINA 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS
CONTROL EN 72 HORAS EN POLICLINICO DE SU CONSULTORIO PARA REVISIÓN DE UROCULTIVO
URGENCIAS SOS

Envío a Laboratorio, Imagenología, Observación (DAU N° 16133177)

Fecha Envío

19/10/2025 00:07

Fecha Regreso

Tipo

OBSERVACION

Comentario

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16133177)

ALVARO IGNACIO VILLALBA PACHECO
MEDICO APS
19075387-5

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.