

DATO DE ATENCION DE URGENCIA

740

Nº DAU 035971

FECHA 23/03/03 HORA _____

NOMBRE COMPLETO CHANAL 12/M Dally
RUT 03 595.004-1 EDAD 12-6 F. NACIMIENTO 17/02/1001

DIRECCION 211612 HIGUERA

PREVISION TELEFONO 3636 4042

MOTIVO DE LA CONSULTA Raspado Cierre

ANTECEDENTES MORB NO QURX NO ALERG NO

MEDICAMENTOS _____

HORA	P/A	FC	FR	TEMP	HGT	PO2
10:30				30		

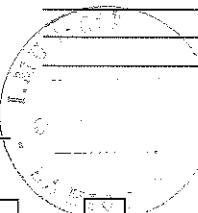
SCORT TALES EDAD _____ TIRAJE _____ CIANOSIS _____ FR _____ TOTAL _____

CONDICIONES DEL INGRESO BIEN ESTABLE MALAS CONDICIONES MUERTO

ANAMNESIS Y EXAMEN _____

DIAGNOSTICOS Raspado Cierre

INDICACIONES 50g de yeso y 50g de poliuretano sobre 30g de yeso x 300g
- 100g de yeso 90g de yeso
- 100g de yeso 100g de yeso
- 100g de yeso 100g de yeso
- 100g de yeso x 2 100g de yeso



FIRMA MEDICO

FIRMA PARAMEDICO

CONDUCTOR

DERIVADO SI NO AMBULANCIA SI NO APOYO SAMU SI NO

SITIO DERIVACION _____

DIAGNOSTICO DERIVACION _____

PLAN _____

FIRMA MEDICO RESPONSABLE _____ FIRMA PARAMEDICO TRASLADO _____