



Nº 236088

TIPO DE  
MOVIL

BASE

MOVIL

FECHA

Día Mes Año  
23 3 23

Nº QTC

14657

QTR

HORA MIN

GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD  
COQUIMBO  
SAMU  
REGION DE  
COQUIMBO

SALIDA		LLEGADA	
CLAVE	CODIGO	CLAVE	CODIGO
I14	V		

TRIPULACION			
R	P	L	Z
M	A	I	W

REGULACION		
R3-R17	21	22

PATERNO				MATERO		R.U.T.	
APELLIDOS	CCOLDA			PASTOR		16.388.859 9	
NOMBRES	SISSEI						

DOMICILIO EVENTO	CERES PARCELA 5 PRIMER PASAJE						SEXO	M	F	FECHA NAC. D/M/A
SECTOR:							COMUNA			EDAD 36.

MOTIVO LLAMADO:	F36 133. CRISIS PANICO	ORIGEN LLAMADO	OF 133	DESTINO PACIENTE	QTA
--------------------	---------------------------	-------------------	--------	---------------------	-----

ACCIDENTE DE TRANSITO	ACCIDENTE LABORAL	ACCIDENTE ESCOLAR	CONVENIO	OTROS:
--------------------------	----------------------	----------------------	----------	--------

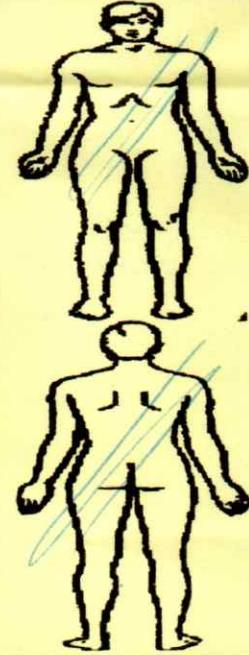
PREVISION:	FONASA	I	P	ND	OTRAS	EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL:	INTERPROVINCIAL
	A/B	C/D				RUT EMPLEADOR	

## EVALUACIÓN DEL PACIENTE

HORA	PAS	PAD	PULSO	T°	F.RESP	HGT	Sat o2	Fio2	GLASGOW AO-RV-RM	VA ALTERNATIVA	ESCALA DOLOR	CRAMS
22:05	120	80	110	36,3	21	101	98	21	15			

## SINTOMAS Y ANTECEDENTES:

F 36 a SAM  
ANURGIA (-)  
CRISIS angustia posterior V/F  
QTA: paciente alerta, DILAT (T), cianosis (F) 0/3  
up (F) SRA, basal emocional mente  
dolor V/F Recurso V/F RECURRENTE  
ABDOMEN (B/D)  
ESTA SIN EDENAS



## TRATAMIENTO:

CSV + Hot  
CONTUSIÓN EMOCIONAL  
INJUSION 13A

## INSUMOS:

EPP x 2

FAMILIAR RESPONSABLE			AUTORIZA TRASLADO	PROFESIONAL QUE RECEPCIONA	
Nombre: Mayra CECILIA SANTIAGO VELIZ	C.I.: 21.615.654-4	Parentesco: VECINA	-----	FIRMA:	Hora:

PERTENENCIAS DEL PACIENTE:	RECHAZA TRASLADO	RECEPCIONA

EL EQUIPO TRATANTE CONSIDERA QUE EL TRASLADO DEL PACIENTE A UN CENTRO ASISTENCIAL ES BENEFICIOSO. SU RECHAZO PODRIA SER PERJUDICIAL PARA LA SALUD DEL PACIENTE. SE LE SUGIERE ACUDIR A CONTROL AL CENTRO ASISTENCIAL MAS CERCANO.

FIRMA / RUT