

A(-)

4

Fecha: Viernes, 27 octubre, 2017

Formulario de Atención de Urgencia

Establecimiento: CESFAM CHIGUAYANTE
 Fecha Admisión: 27/10/2017 18:54
 Nombre Paciente: IGNACIO ANDRES FIGUEROA GONZALEZ
 Dirección: AV. 106 COND. ALFONSO D - CHIGUAYANTE
 Edad: 18 Años 6 Meses 10 Días

Sexo: MASCULINO

Número de Atención: 584/2017
 Medio Llegada: PROPIOS MEDIOS
 RUN: 20032875-8
 Forma Pago: SEGUN PREVISION
 Previsión: FONASA - A
 Motivo de Consulta:

Signos Vitales:	
Hora:	10:01
Temperatura Axilar:	38.5
Temperatura Rectal:	
Presión Arterial:	120/80
Pulso:	82
Frecuencia Respiratoria:	
Saturación Oxígeno:	98%
Latidos Cardio-Fetales:	
Hemaglutinación:	
Estado de Conciencia:	A-V-D-I

FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA

Tipo Consulta: URGENCIA-GENERAL
 Origen Procedencia: NINGUNO
 Otros Datos:

Funcionario que Atiende: GUSTOGR

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Narrativa del Hecho

Elemento Causante

Fecha Aproximada del Hecho:

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral:

- ☐ Leve (0 - 14 Días)
☐ Mediana Gravedad (15 - 28 Días)
☐ Grave (30 Días o más)
☐ Se requieren exámenes complementarios
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente:

- ☐ Domicilio
☐ Policlínica
☐ Hospitalización
☐ Derivación a otro Establecimiento
☐ Otro

Consulta a Policlínica:

- ☐ 24 horas.
☐ 2 Días.
☐ 5 Días.
☐ 7 Días.

Pertinencia de la Atención

☐ SI ☐ NO

Anamnesis:

Examen Físico:

Diagnóstico:

Tratamiento Realizado:

Indicaciones:

INDICACIONES

Reposo: _____
 Hidratación: _____
 Control Médico en CESFAM: _____
 Acudir a Urgencias SOS: _____
 Medicamentos: _____

Dr. PABLO TORRES SANHUEZA
 Médico Cirujano
 17.343.876 - 1

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende:

X 3 días
 - Todo bien
 * Dolor 400
 * Paracetamol 500
 - 3 días
 - 3 días