RPM SERVICIO DE URGENCIA

FOLIO

IDENTIFICACION

SIGNOS VITALES

PRES.	SAT.	FR	PULSO	T° AX.	T° REC.	SAT O2
12	14	0	80	36		P/A
	14					

ORIGEN: 1. ESPONTANEO 2. DERIVADO

(2) DERIVADO DE: 1. PROPIO 2. PACIENTE 3. A. DEL SANATOR 4. CONSULTAS 5. OTRO

LLEGADA: 1. AMBULANCIA 2. OTRO MEDIO

C. DOLOR

TRIAGE: 1. C1 2. C2 3. C3 4. C4 5. C5

HORA AT. MEDICA

PERTINENCIA: 1. SI 2. NO

AUGE: 1. SI 2. NO

PROMOT. MEDICO: 1. LEVE 2. MENOS GRAVE 3. GRAVE 4. A DEFINIR

TIPO ACCIDENTE: 1. TRANSITO 2. TRABAJO 3. ESCOLAR 4. D. MEDICA 5. AGRESION 6. VIF 7. OTROS

AP. MEDICA, ALCOH.: 1. ESPECIFICO 2. A. HTA 3. DIABETES 4. OTRAS

ALCOHOLEMIA: 1. SI 2. NO

MOTIVO CONSULTA

ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

EXAMEN FISICO (HALLAZGOS RELEVANTES)

ALERGICO A MEDICAMENTOS: SI / NO

ALERGIAS

DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO ADMINISTRADO POR URGENCIA

PROCEDIMIENTOS A REALIZAR POR URGENCIA

FIRMA MEDICO DE TURNO

DESTINO: 1. DOMICILIO 2. CENT. APS 3. HOSPITALIZACION 4. URGENCIA 5. CAE 6. TRASLADO

(6)

(5) HOSPITALIZACION: 1. MEDICINA 2. CIRUGIA 3. PEDIATRIA 4. U.P.C. 5. OBST. GINEC. 6. U.C.I. 7. PSIQUIATRIA 8. CIRUGIA ESTETICA 9. OTRAS

174, 175

(6) CAE ESPECIALIDAD: 1. MED. INTERNA 2. CIRUGIA 3. PEDIATRIA 4. CIRUGIA MAXILO. 5. TRAUMATOLOGIA 6. PSIQUIATRIA 7. OBST. Y GINEC. 8. ESTOMATOLOGIA 9. OFTALMOLOGIA 10. ORL 11. DENTAL 12. OTROS

URGENTE - CON PRIORIDAD

TIPO ATENCION

HORA EGRESO

CODIGO PRESTACIONES EFECTUADAS

COD. DIAGNOSTICO

NOTIFICACION OBLIGATORIA ENFERM.: 1. SI 2. NO

EXAMENES DE LABORATORIO

FIRMA MEDICO DE TURNO

COMPRA SERVICIOS: 1. OFTALMOLOGIA 2. OTRAS SERV.

OTRAS PRESTACIONES

MEDICO DE LLAMADA

ATENDIDO POR

MEDICO

APAS

ENFERMERIA(O)

JEFE TURNO

MEDICAMENTOS

FIRMA MEDICO DE TURNO

OBSERVACIONES

Entrega de información al alta a paciente

Nombre:
Fono:
Firma:

INDICACIONES

DOCUMENTO Nº

CONTROL

RECAUDACION

FOLIO

TOTAL

DONACION

RECAUDACION SERVICIO SALUD ATACAMA

PRESTACIONES MENOS FRECUENTES

40 ABCESO PCD VERRUGA MANO UN LADO	72 FLUJO VAGINAL
43 CARDIOVERSION	73 FRACTURAS MENORES (REDUCCION)
46 CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES ADULTO	74 INTUBACION TRAQUEAL
47 CUERPO EXTRAÑO OIDO ADULTO	75 LUXACION ARTICULACIONES MENORES (REDUCCION)
48 CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES NIÑO	76 ONICECTOMIA C/E PLASTIA DE LECHO
49 CUERPO EXTRAÑO LARINGE ADULTO	77 PUVAMIENTOS CARDIOPULMONAR
50 CUERPO EXTRAÑO OIDO NIÑO	78 EXTUBACION (S)
51 DESHIDRATACION	80 URENTAJE

23 TOMA MUESTRA ORINA ASEPTICA	
30 ONICECTOMIA	
31 CURACION QUIRURGICA	
32 SUTURA COMPL. 5 A 10MMS (>5Cm)	
33 SUTURA SIMPLE (>1 a <3 Cm)	
34 TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	
35 TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	
36 TOMA MUESTRA ARTERIAL ADULTO	
37 TOMA MUESTRA ARTERIAL NIÑO	
38 TOMA MUESTRA VENOSA ADULTO	
39 TOMA MUESTRA VENOSA NIÑO	
40 VACIAMIENTO GASTRICO	
41 VACUNATORIO MEDICAL	
42 VENDAJE DE YESO	
43 TRASLADO AMBULANCIA	
80 REGISTRO SOCIAL NO ESTRUCTURADO (FIRMA)	
81 CAMBIO BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	
82 BIOPSIA	
83 INGRESO UNA ORDEN	