



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12652673

ADMISSION: 07/11/2022 17:49 INICIO DE ATENCION: 08/11/2022 02:22 MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FLORENCIA EMILIA LASSALLE VASQUEZ RUT: 23236048 - 8 TELEFONO: 44439116 (CELULAR)

DIRECCION: PASAJE LIBERTAD N° 057, PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 12 años 9 meses 10 días (28/01/2010) SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO) PREVISION: FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora :	07/11/2022 17:57	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	92 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	92 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

(C PROVIDENCIA) ACC ESCOLAR REF. CAIDA, LESION DEDOS MANO DERECHA
ANT. MORB. ASMA
RAM (-)
SIN CONTACTO COVID. ESQ DE VACUNACION 3 DOSIS.
(C MIRAFLORES)

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia
DESCONOCIDO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input checked="" type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table><thead><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>07</td><td>11</td><td>2022</td></tr></tbody></table>	DIA	MES	AÑO	07	11	2022	<table><tbody><tr><td>15 : 00</td></tr></tbody></table>	15 : 00
DIA	MES	AÑO								
07	11	2022								
15 : 00										

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° 12652673)

S636 : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

12A
ANT MED: ASMA
ALERGIAS: (-)

ACC ESCOLAR
REFIERE HOY CAIDA A NIVEL CON TORSION DE DEDO

AL EXAMEN FISICO: VIGIL, ACTIVA, GW 15
BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA
SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN DISCRETO DE DEDO MEDIO MANO DERECHA, LOGRA FLEXOEXTENSION EN RANGO CASI COMPLETO, SIN DOLOR A LA PALPACION DE MANERA IMPORTANTE

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Categorización Cierre Atención

C4

Procedimientos e indicaciones en box

RX DEDO
IMPRESIONA SIN LESIONES OSEAS AGUDAS

FERULA

Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO
REPOSO ESCOLAR HASTA EL 09/11/2022
REPOSO DEPORTIVO POR 10 DIAS O HASTA RECUPERACION COMPLETA DE DEDO
MANTENER FERULA POR 2 DIAS
PARACETAMOL 1 COMP CADA 8 HRS POR 5 DIAS
IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS
CONTROL SOS SEGUN NECESIDAD

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12652673)

DIEGO TAIBA BARRIOS
MEDICO APS
17764292-4

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