

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE GUZMAN LOPEZ, GABRIEL AGUSTIN OTRO MEDIO IDEN
EDAD 11 años 11 meses 6 días RUN O PASAPORTE 24296099-B PREVISIÓN FONASA - C
FECHA NACIMIENTO 06/06/2013 FECHA INGRESO 12/05/2025 HORA 20:35
TELÉFONO +56994821964 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN KM 23 FUNDO LA CONSTANCIA CAMINO A FLORIDA SEXO MASCULINO
COMUNA CONCEPCION
NOMBRE ACOMPAÑANTE
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE OTRO ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA GOLPE EN DEDO MANO DERECHA
OBSERVACIÓN TRIAGE HOY TORSION DEDO PULGAR MANO DERECHA
ANTECEDENTES: -
RAM: -
VAC INFLUENZA: +
PESO 38,300 ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,29 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
12/05/2025 20:51	C4	ENF. SOFIA PAZ CRUCES MONTECINO

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	63			36.2			98		20:51 12/05/2025	ENF. SOFIA PAZ CRUCES MONTECINO

HORA ATENCIÓN 21:17

SUBESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA
INFANTIL

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
RX: SIN LESIONES OSEAS	CAMILO ANDRES VERA GONZALEZ	12/05/2025 22:19:07
ANTECEDENTES: - RAM: - VAC INFLUENZA: + TORSION DEDO PULGAR MANO DERE DOLOR A LA COMPRESION AXIAL Y EN EMINENCIA TENAR SIN DOLRO EN TABAQUERA PULGAR ESTABLE	CAMILO ANDRES VERA GONZALEZ	12/05/2025 21:17:52

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. CAMILO ANDRES VERA GONZALEZ	RX - DEDO AP-LAT DERECHO	ENF. DANIELA ALVAREZ CONTRERAS	12/05/2025 22:01	
MED. CAMILO ANDRES VERA GONZALEZ	RX - ESTUDIO DE ESCAFOIDES (MANO DERECHA)	ENF. DANIELA ALVAREZ CONTRERAS	12/05/2025 22:01	

INDICACIONES AL ALTA

HIELO LOCAL X 10 MIN X 4 VCES AL DÍA X 3 DÍAS
REPOSO DEPORTIVO X 3 SEMANAS
FERULA DGITAL X 7-10 DÍAS, RETIRAR EN DOMICILIO
CONTROL SOS

Fármacos al alta

1 IBUPROFENO COMPRIMIDO 400 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
ESGUINCE DEDO MANO	PRINCIPAL	12/05/2025 22:19		MED. CAMILO ANDRES VERA GONZALEZ

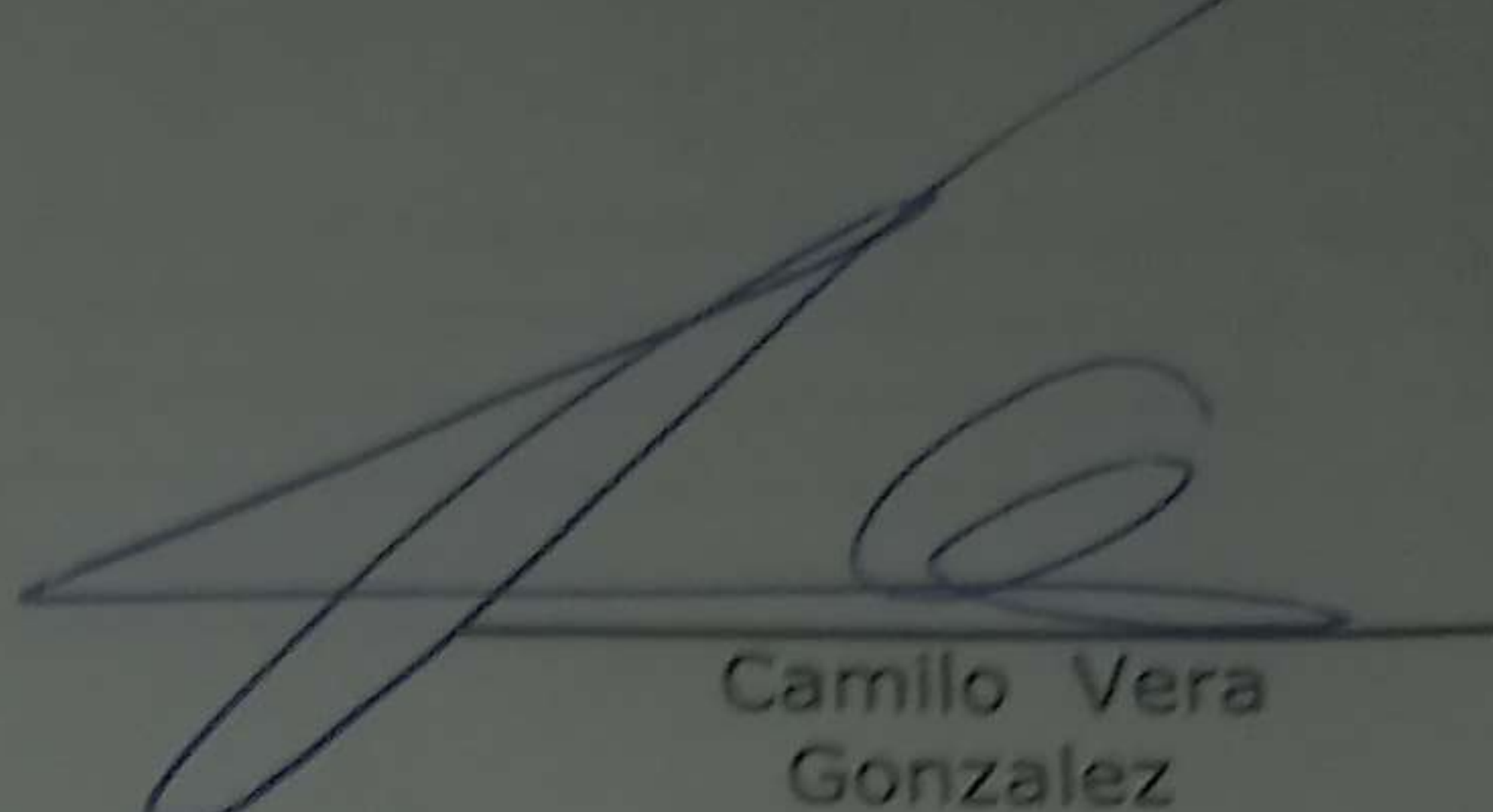
La hipótesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.



MINISTERIO DE SALUD
S. CONCEPCION

HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Certifico que don(a): GABRIEL AGUSTIN GUZMAN LOPEZ
Se presentó en este Servicio: INFANTIL
Indicaciones: REPOSO EN DOMICILIO X 2 DIAS



Camilo Vera
Gonzalez

12/05/2025 22:21:42

Organizado en

Bien
de edad, pue

de la
certificación

reopertu
mis pro

10/05/20