

## DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	TOLEDO SANHUEZA, JOAQUIN ALONSO	OTRO MEDIO IDEN		
EDAD	9 años 7 meses 28 días	RUN O PASAPORTE	24550298-2	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	01/03/2014	FECHA INGRESO	29/10/2023	HORA
TELÉFONO	+56934202036			LEYES SOCIALES
DIRECCIÓN	AV. CHILE 302 PALOMARES			SEGUN PREVISION
COMUNA	CONCEPCION			SEXO
NOMBRE ACOMPAÑANTE	BRAULIA SANHUEZA			MASCULINO
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS			
TIPO DE ACCIDENTE				
LUGAR DEL ACCIDENTE				
MOTIVO DE CONSULTA	TORSION PIE IZQ //CVMF			
OBSERVACIÓN TRIAGE	CR: NO // AL: NO			
PESO 34	ALTURA	IMC	SUPERFICIE CORPORAL 1,19 M2	

### HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
29/10/2023 19:12	C4	TEC. JEAN POOL PACHECO FERNANDEZ

### SIGLOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/ HORA	RESPONSABLE
	76		6	36.4			97		19:12 29/10/2023	TEC. JEAN POOL PACHECO FERNANDEZ

HORA ATENCIÓN 19:33

### ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ACUDE CON MADRE POR TRACCION DE DEDO MEÑIQUE AL CAER DE UNA CAMA INFLABLE AM NO ALERGIAS NO	TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ	29/10/2023 19:33:37

### EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
BIEN HIDARTADA BIEN PERFUNDIDA RR2T SN SOPLOS MP+ SRA ABODMEN BDI RHA+ EII MOVILES DOLOR A LA PLAPACION DE 5TO PULPEJO PIE IZQUIERDO	TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ	29/10/2023 19:33:57

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

### INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ	RX - ANTEPIE IZQUIERDO (FRONTAL Y LATERAL)	TEC. MAURO SEBASTIAN HEVIA CASTRO	29/10/2023 19:49	
MED. TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ	RX - DEDO/ORTEJO IZQUIERDO (FRONTAL Y LATERAL)	TEC. MAURO SEBASTIAN HEVIA CASTRO	29/10/2023 19:49	

### EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
RX DE ANTEPIE SIN LESIONES OSEAS	29/10/2023 19:53	MED. TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ

### Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSION ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 12 horas por 3 Día(s)  
PARACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

### INDICACIONES AL ALTA

REPOSO RELATIVO HIDRATACION ABUNDANTE EVITAR ACTIVIDAD FISICA POR 7 DIAS, EVITAR CORRER Y SALTAR PARACETAMOL 500MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS IBUPROFENO 5ML CADA 12 HORAS POR 3 DIAS APLICAR COMPRESAS FRIAS POR 15 MINUTOS POR 3 VECES AL DIA POR 3 DIAS RECONSULTAR SOS
---

GES NO

PROBLEMA GES

### DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
CONTUSION DEDOS PIE	PRINCIPAL	29/10/2023 19:53		MED. TOMAS ADOLFO IDE GUIÑEZ

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.