

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE TOLEDO SANHUEZA, JOAQUIN ALONSO OTRO MEDIO IDEN
EDAD 9 años 7 meses 28 días RUN O PASAPORTE 24550298-2 PREVISIÓN FONASA - C
FECHA NACIMIENTO 01/03/2014 FECHA INGRESO 29/10/2023 HORA 19:01
TELÉFONO +56934202036 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN AV. CHILE 302 PALOMARES SEXO MASCULINO
COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE BRAULIA SANHUEZA

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 |

SIGNOS VITALES

| PRESSION 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 MENIQUE AL CAER DE UNA CAMA INFLABLE AM NO ALERGIAS NO | TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ | 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 STO PULPEJO PIE IZQUIERDO | TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ | 29/10/2023 19:33:57 |

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

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

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN 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
PARACETMAOL 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 GUÍÑEZ |