

Servicio de Atención Primaria de Urgencia

Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTE

Dato de Atención de Urgencia
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

270037
30/07/2023
17:43:58

Centro Paciente: CESFAM PEDRO DE VALDIVIA
Nombre: OPAZO CARRILLO MAXIMILIANO ALONSO
Domicilio: arrau mendez 480 - 1 403
Teléfono: 41000000000 /

R.U.N.: 24094562-2

Edad: 10 años 9 meses 13 días
Fecha nac.: 17/10/2012

Sexo: Masculino

Ficha: 24094562-2

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:11:33

Recepcionado por: SEPULVEDA CONTRERAS, LORENA

Acompañante: HERMANA 20362211-2

Motivo Administrativo:

DOLOR EN TOBILLO DERECHO

Motivo de consulta:

dolor en pie derecho por torcedura torsion

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 30/07/2023 17:59 QUIROZ VILLA JOEL

SIGNOS
VITALES

HORA
17:59:49

PAS PAD TEMPERATURA RECTAL T. AXILAR FRECUENCIA CARDIACA PAM SAT. O2 FREC. RESP. GLICEMIA

36.3

108

98

Anamnesis y Ex. Fisico:

alergias-

pesa 38 kilos

sufre torsion tobillo derecho hace aprox 30min, evoluciona con dolor e inflamacion
a ev discreto aumento de volumen + dolor perimaleolar ext tobillo derecho
rx tobillo sin foco de fractura

Hipótesis Diagnóstica:

ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Detalle del Diagnóstico:DERECHO

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO (17202564-1 - FRANCISCO JAVIER ZOMOSA CARVACHO)- (Fecha:30/07/2023)- (Hora: 18:52:40)

Indicaciones:

- Frio local con pie en alto hoy
- Reposo en casa por 3 días
- Reposo deportivo por 15 días (s/ed. fisica)
- Uso de tobillera por 15 días (noches NO)
- Diclofenaco GEL: aplicar c/12hrs region afectada
- Consultar AP SOS
- Se entrega dau

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso:

18:52:40

(MEDICO) ZOMOSA CARVACHO, FRANCISCO
JAVIER

Nombre Médico Tratante

17202564-1

Documento

Firma

Firma Paciente