

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	SAEZ PEREZ, NOAH IGNACIO		OTRO MEDIO IDEN		
EDAD	10 años 0 meses 10 días	RUN O PASAPORTE	24710165-9	PREVISIÓN	FONASA - B
FECHA NACIMIENTO	09/08/2014	FECHA INGRESO	19/08/2024	HORA	18:53
TELÉFONO	+56974957540		LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION	
DIRECCIÓN	BAQUEDANO 52 DPTO.104 B.NORTE		SEXO	MASCULINO	
COMUNA	CONCEPCION				
NOMBRE ACOMPAÑANTE					
EST. DERIVADOR					
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS				
TIPO DE ACCIDENTE	CAIDA EN PATINES				
LUGAR DEL ACCIDENTE					
MOTIVO DE CONSULTA	CAIDA DE SCOOTER FX. DEL RADIO IZQ.				
OBSERVACIÓN TRIAGE	DERIVADO POR FX DE BRAZO IZQ ANTECEDENTES (-) ALERGIAS (-)				

PESO 40 ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,32 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
19/08/2024 19:18	C3	ENF. RODRIGO ANTONIO GONZALEZ JARA
19/08/2024 19:17	C2	ENF. RODRIGO ANTONIO GONZALEZ JARA

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	115			37		15	98		19:18 19/08/2024	ENF. RODRIGO ANTONIO GONZALEZ JARA
	115	1					98		19:17 19/08/2024	ENF. RODRIGO ANTONIO GONZALEZ JARA

HORA ATENCIÓN 19:47 SUBESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA INFANTIL

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM: (-), AQ: (CIRCUNSIACION), ALERGIAS: (-). CAIDA CON APOYO EN FLEXION DE ESI DOMINGO, POR PERSISTIR CON DOLOR CONSULTAN	CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA	19/08/2024 19:47:30

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AVO, DOLOR A PALPACION DE RADIO DISTAL, LIMITACION DE PRONOSUPINACION	CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA	19/08/2024 19:47:41

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA	RX - ANTEBRAZO AP-LAT IZQUIERDO	MED. CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA	19/08/2024 19:49	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
FX DE RADIO DISTAL IZQUIERDO	19/08/2024 19:47	MED. CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA

INDICACIONES AL ALTA

. REPOSO EN CASA POR 5 DÍAS.
. REPOSO DEPORTIVO POR 2 MESES.
. CONTROL SOS EN CASO DE SG DE ALARMA.
. CONTROL EN 1 MES EN POLI DE YESO DE TMT INFANTIL, DEBE PEDIR HORA PARA MEDICO Y RX.
. MANO EJA ALTO, CABESTRILLO, NO MOJAR, NO SACAR, NO ENSUCIAR

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

GES NO
PROBLEMA GES NO

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE
DIAGNÓSTICOS

N° DE DAU 92507/2024
N° DE CP 7378522

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
FRACTURA DEL ANTEBRAZO	PRINCIPAL	19/08/2024 19:49		MED. CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO GRAVE
PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - CATALINA ANDREA MARTINEZ FIGUEROA RUN 16750456-6
FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 19/08/2024 19:49:59

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.