

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	QUIROZ GUERRERO, MARTINA ESPERANZA		OTRO MEDIO IDEN		
EDAD	11 años 6 meses 8 días	RUN O PASAPORTE	24260945-K	PREVISIÓN	FONASA - D
FECHA NACIMIENTO	25/04/2013	FECHA INGRESO	03/11/2024	HORA	15:25
TELÉFONO	+56987280085		LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION	
DIRECCIÓN	PJE HUASCAR 804 VILLA HUASCAR		SEXO	FEMENINO	
COMUNA	CONCEPCION				
NOMBRE ACOMPAÑANTE					
EST. DERIVADOR					
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS				
TIPO DE ACCIDENTE					
LUGAR DEL ACCIDENTE					
MOTIVO DE CONSULTA	GOLPE DEDO DEL MEDIO PIE DER //CVMF				
OBSERVACIÓN TRIAGE	ASMA ALERGICA NO				
PESO	ALTURA	IMC	SUPERFICIE CORPORAL		

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
03/11/2024 15:31	C5	TEC. KARIN SOLEDAD RIQUELME MARDONES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	84			36.6			98		15:31 03/11/2024	TEC. KARIN SOLEDAD RIQUELME MARDONES

HORA ATENCIÓN 15:45
ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM ASMA ALERGIAS NO ACUDE CON MADRE REFIERE ACCIDENTE CON COMPRESION DE TERCER PULPEJO DE PIE DERECHO	TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ	03/11/2024 15:45:05

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FARINGE ROSADA, AMIGDALAS CONSERVADAS EN TAMAÑO. LLENE CAPILAR <3SEG. BIEN PERFUNDIDO. CARDIOPULMONAR OK. RR2T SIN SOPLOS MP+ SRA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLORO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON SENSIBILIDAD EN MARCO COLONICO. EXTREMIDADES OK	TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ	03/11/2024 15:45:13

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ	RX - ANTEPIE DERECHO (FRONTAL Y LATERAL)	TEC. BENJAMIN IGNACIO MEZA BARRUETO	03/11/2024 15:49	

Comentario	Fecha	Responsable
RADIOGRAFIA DE ANTEPIE SIN LESIONES EN HUESO	03/11/2024 16:01	MED. TOMAS ADOLFO IDE GUÍÑEZ

Receta Electronica
IBUPROFENO - COMPRIMIDO 400 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 12 horas por 3 Dia(s)

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO RELATIVO
HIDRATACION ABUNDANTE
MANTENER BUENA HIGIEN DE UÑAS DE PIE
IBUPROFENO 400MG CADA 12 HORAS POR 3 DIAS
APLICAR FRIJO LOCAL AL MENOS 15 MINUTOS POR 3 VECES EN EL DIA POR 3 DIAS
MANTENER PIE EN REPOSO EN ALTURA DURANTE EL DIA DE HOY Y MAÑANA
RECONSULTAR SOS

GES NO
PROBLEMA GES

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.

Certifico que don(a):MARTINA ESPERANZA QUIROZ GUERRERO
Se presentó en este Servicio: URGENCIA-GENERAL
Indicaciones: REPOSO EN DOMICILIO DESDE HOY Y HATA EL DIA MIERCOLES 6/11/24


Tomas Ide Guíñez
03/11/2024 16:15:12