

CTA. CTE. # 10587844
HOSPITAL LA SERENA
CP : 636336

DATOS ATENCION DE URGENCIA

CALIDAD : ORIGINAL ADMISOR : obarrido

EMERGENCIA INFANTIL

No DE DAU : 26392

HC : 712897

19 ABR. 2025

NOMBRE : LAZCANO MUÑOZ TRINIDAD JULIANA

R.U.T. : 23.570.297-9

EDAD : 14a01m22d

FN : 24/02/2011

DIRECCION : SITIO 21A SUBIDA SAN PEDRO, ALTOVALSOL

TELEFONO : 985979458

PREVISION : FONASA A

CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA

FEC.INGRESO : 15/04/2025 15:19

FECHA SUCEO : 15/04/2025 15:19

NOT. CONSULTA : ACCIDENTE ESCOLAR

MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR

SEXO

COMUNA

FORMA PAGO

LUGAR SUCEO

INSCRITO

PESO

PERTINENCIA SI



PREMATURO

DISPLASIA BP

CARDIOPATA

NEFROPATA

ASMA

DIABETES

EPILEPSIA

Tratamiento :

COMENTARIO : TORCEDURA DE DEDO MEDIO MANO IZQ CON DOLOR

SECTOR

HORA

PA

FR

SAT O2

Temo. ax.

CATEGORIA

EVA

GLASGOW

NOT

HORA ATENCION MEDICA : 15:38

ANAMNESIS :

EXAMEN FISICO :

HIPOTESIS DIAGNOSTICA :

HORA DEFINICION MEDICA : 15:38

INDICACIONES :

Disipina 3° dedo mano izq.

HORA / TTD.ADM / ATENCION ENFERMERIA

11:30 Va a H.

16:17 férula 3° dedo H. I. y valoración.

16:18 - Férula 3° dedo mano izq.

TIPO PROFESIONAL

1 Medico

2 Enfermera

3 TPN

4 Alumno

5 Matrona

6 Odontologo

DESTINO

1 Serv.Clinico

2 Domicilio

3 Otro Establ.

4 Establ. Orig.

5 Anat.Patolog.

6 Med.Legal

7 Dep.Cadaveres

COND. EGRESO

L Leve

G Grave

M Muy grave

I Inconciente

F Fallecido

E Embarazada

S Sano

PROMISTICO

1 Sin Pronostico

2 Grave

3 Mediana grav.

4 Leve

ALCONCIERTA

SI

NO

Hora Egreso

16:18

Firma del Profesional

Reposo a domicilio por 2 días

Regimen habitual

Paracetamol 500mg. 2 veces c/6h via en caso de dolor

Parafes 400mg. 1 vez c/6h via por máx 3 días

Revalorizar ante signos de alarma (se explica a madre).