



CTA.CTE. 7691009

Datos de Atencion de Urgencia

DAU N° :61057

Datos del Paciente

Nombre	MONSERRAT CATALINA MUÑOZ ESCOBAR	Sexo	FEMENINO
R.U.N	23666401-5	Fecha Nacimiento	13-06-2011
CP	605851	Edad	13
HC	587437	Caracter Previsional	, FONASA A
Telefono	SIN INFORMACION	Prevision	, FONASA A
Direccion	PSJE. PLAYA REÑACA 2755. POBLACION LAUTARO.	Comuna	LA SERENA

Datos de la Atencion

Fecha Ingreso	30-09-2024 9:13:00	Grupo de Consulta	ACC.ESCOLAR	Accidente Escolar	NO
Hora Atencion	30-09-2024 12:24:00	Motivo de Consulta	LESION MANO	Accidente Laboral	NO
Hora Cierre DAU	30-09-2024 14:20:00	Categorizacion	ESI 4		

Atencion Medica

Profesional Responsable	LUIS CARDENAS CORTES (TRAUMATOLOGO) 27194467-5 LUIS CARDENAS CORTES (TRAUMATOLOGO) 27194467-5													
Destino	Domicilio	GES	NO											
Pronostico	GRAVE	Alcoholemia	NO											
Hipótesis	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO		Condicion de Ingreso LEVE											
Diagnóstica														
Fecha/Hora	PAS	PAD	PAM	Pulso	FR	SAT.	FIO2	T° Axilar	T° Rectal	HGT	GLASGO	Paridad	Gesta	LCF
30-09-2024 13:37:00	111	72	85	63	18	97	21	36.3	-	-	-	-	-	-

Medicamentos Administrados

Cantidad	Descripcion	Via	Responsable(s) Administra

Comentario : RX: SE EVIDENCIA RASGO DE FRACTURA A NIVEL DE BASE DE F2 DE DEDO MEDIO IZQUIERDO, NO DESPLAZADA.

PLAN: INMOIVLIZACION Y CONTROL ORTOPEDICO POR POLI TMT

Indicaciones de egreso: IBUPROFENO 400MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

/ alta de urgencia : ELEVACION DE EXTREMIDAD

USO DE FERULA DIGITAL POR 3 SEMANAS

REPOSO DEPORTIVO HASTA NUEVA INDICACION

ACUDIR A POLI DE TMT PARA DAR HORA DE ATENCION Y CONTROL POR EQUIPO DE MANO EN 2-3 SEMANAS

Receta : IBUPROFENO 400MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Dr. Luis Cárdenas Cortés
TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA
RUT: 27.194.467-5

LUIS CARDENAS CORTES (TRAUMATOLOGO)
27194467-5