



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 Diagnóstica	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO										Condicion de Ingreso				LEVE
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
<b>Comentario :</b> 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 / alta de urgencia :** IBUPROFENO 400MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS  
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