

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	VALENZUELA LOPEZ, LEON AUGUSTO	OTRO MEDIO IDEN	
EDAD	9 años 11 meses 28 días	RUN O PASAPORTE	25176530-8
FECHA NACIMIENTO	26/10/2015	FECHA INGRESO	23/10/2025
TELÉFONO	+56964626976/+569787316 45	PREVISIÓN	FONASA - B
DIRECCIÓN	AVDA. COSTANERA ANDALIEN #182 BORDE RIO L. SAN SEBASTIAN	HORA	09:05
COMUNA	CONCEPCION	LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION
NOMBRE ACOMPAÑANTE	ABUELITA	SEXO	MASCULINO
EST. DERIVADOR			
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS		
TIPO DE ACCIDENTE			
LUGAR DEL ACCIDENTE			
MOTIVO DE CONSULTA	DOLOR BRAZO IZQUIERDO		
OBSERVACIÓN TRIAGE	ANT(-) RAM(-) DOLOR BRAZO IZQ		
PESO 31,0	ALTURA	IMC	SUPERFICIE CORPORAL 1,12 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
23/10/2025 09:21	C4	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	101			36.2			97		9:20 23/10/2025	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL

HORA ATENCIÓN 09:40

SUBESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA
INFANTIL

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
DOLRO DE BRAZOP IZQUIERDO 3 D S DE EVOLCUION	RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	23/10/2025 9:40:23

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
RX SLOT NI OSTEOLITICA	RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	23/10/2025 11:12:48
RANGO ART NORMAL SIN DEF O SOLU DE CONTINUIDAD DE ES IZQUIERFDA	RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	23/10/2025 9:40:45

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	RX - HOMBRO AP IZQUIERDO	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL	23/10/2025 10:16	
MED. RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	RX - HOMBRO AP-AXIAL IZQUIERDO	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL	23/10/2025 10:16	
MED. RUDY ALEXIS GARCIA VARGAS	RX - BRAZO AP-LAT IZQUIERDO	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL	23/10/2025 10:16	
MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ	15 MILÍGRAMO(S) - KETOROLACO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 30 MG /1 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 30 MG -- ENDOVENOSA -	ENF. BELEN ESTER SAN MARTIN SANDOVAL	23/10/2025 10:16	

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO POR 7 DIAS SIN DEPORTES POR 15 DIAS IBUPROFENO 200 MG 5 ML CADA 8 HRS POR 3 DIAS CONTRO EN SU CONSULTORIO
Fármacos al alta 5 MILÍLITRO(S) IBUPROFENO SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML ORAL FRASCO 100 ML CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS

GES NO
PROBLEMA GES

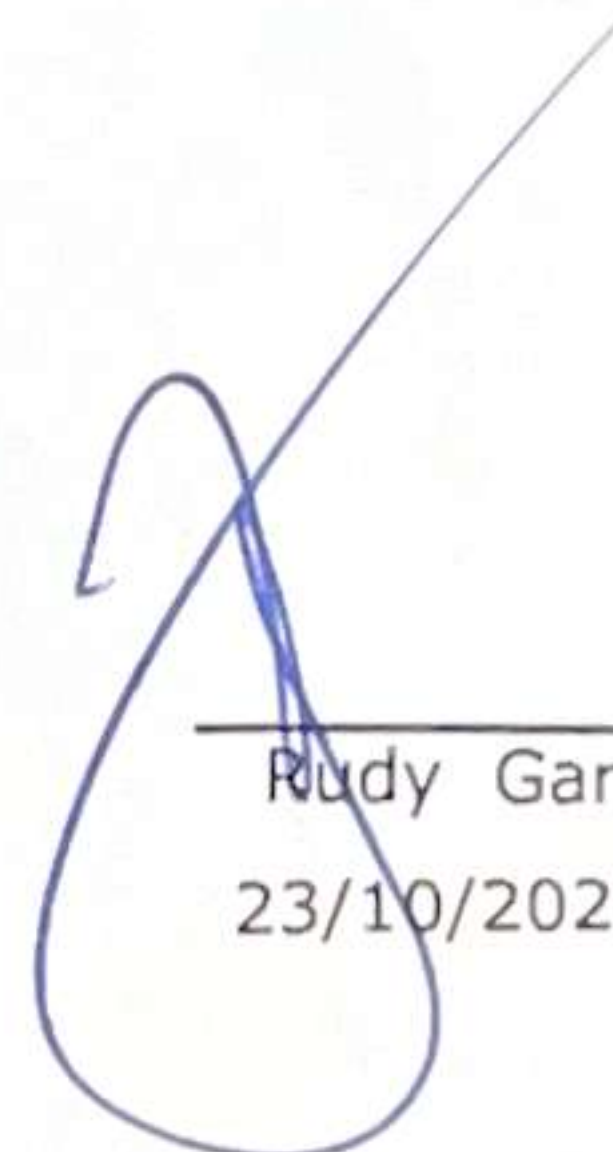
MINISTERIO DE SALUD

HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Certifico que don(a): LEON AUGUSTO VALENZUELA LOPEZ

Se presentó en este Servicio: INFANTIL

Indicaciones: REPOSO POR 7 DIAS
SIN DEPORTES POR 15 DIAS



Rudy Garcia Vargas
23/10/2025 11:13:57