

3-D

CTA. CTE. : 10240735 DATOS ATENCION DE URGENCIA No DE DAI : 72635
HOSPITAL LA SERENA CALIDAD : ORIGINAL
ADMISOR : cadaros EMERGENCIA ADULTO 15- > FECHA : 25/11/2023

NOMBRE : CAMPILAY LELAL DIANA CRISTAL TELEFONO : 94865861
CP : 675821 R.U.T. : 22.432.982-2
HC : EDAD : 16a05m08d
SEXO : FEMENINO NACIMIENTO : 17/06/2007
PREVISION : FONASA A CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA
DIRECCION : CALLE ISLA 334 CALETA SAN PEDRO COMUNA : 04101 LA SERENA

DATOS INGRESO

FECHA INGRESO : 25/11/2023 21:37 FECHA SUCESO : 25/11/2023 21:37
MOT CONSULTA : ENFERMEDAD MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR
LUGAR SUCESO : ESTA INSCRITO ? : S (SI/No) FORMA PAGO ATENCION : FONASA A
PROCEDENCIA : DOMICILIO CONSULTORIO : 26000 OTROS ESTABLECIMIENTOS
COMENTARIO : GOLPE CON OBJETO METALICO EN EL PIE IZO.

DATOS ATENCION SELECTOR

HTA ☐ ENF. CARDIOV ☐ EPOC ☐ EPI ☐ ALERGIA ☐ SIN ANT. ☐
DM ☐ ENF. RENAL C ☐ AVE ☐ TACO ☐ OTROS ☐

HORA CONTROL : PRESION ART. : 70/71/101 PULSO : 96x TEMP. AX. : 36.3 EVA : GLASGOW RESP. : 15 16 SAT O2 HST. : 100% CATEGORIA : 3

ENFERMERO/A SELECTOR : PRS HORA DE ATENCION : 21:47 INFORMACION ACOMPAÑANTE

HORA ATENCION MEDICA : 21:50 ANAMNESIS : Presente con Examen

EXAMEN FISICO : Dolor a la manipulación activa de p.p.
(+) con hinchazón en una postmiga.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA : 1 Traumatismo EE22 (+)
2 Kptrolato 30mg EV+
3 Dexametasona 4mg EV+

INDICACIONES :
2 Rx. Pie-tobillo (+)
3 Valoración por (+)

HORA / TRAT. ADMINISTRADO: ATENCION ENFERMERIA
22:15 KPTA22 p B.D + TAPAR LUBEN
KPTA22 30mg EV / DEXAMETASONA 4mg EV
22:21 VALOR
23:0 VALOR 7600 tipo Boto

INDICACIONES AL ALTA :
- Retiro UVA por 7 días.

HORA DEFINICION MEDICA: 23:20 - Traumatismo 1400mg / 1 caso Glucos por 7 días

Codigo Profesional =
Tipo Prof. Destino Pronostico Alcolemia Hora de alta
1 Medico 1 Serv. Clinico 1 Sin Pronost. 1 Si 23:20
2 Enfermera 2 Domicilio 2 Grave 0 No
3 Auxiliar 3 Otro establ. 3 Mediana grav. Hora
4 Alumno 4 Estab. Orig. 4 Leve
5 Matrona 5 Anat. Patol.
6 Odontologo 6 Med. Legal
7 Dep. Cadaveras

Presupuesto Absoluta por 7 días, luego
Presupuesto Ejercicio por 15 días.

FIRMA DEL PROFESIONAL