

CTA. CTE. : 10586561
HOSPITAL LA SERENA
ADHISOR : grolando

DATOS ATENCION DE URGENCIA
CALIDAD : ORIGINAL
EMERGENCIA ADULTO

No DE DAU : 25946
15-7- FECHA : 14/04/2025

NOMBRE : INOSTROZA JOPIA JAVIERA ANTONIA
CP : 483774
HC : 807852
SEXO : FEMENINO
PREVISION : FONASA D
DIRECCION : PJE.FREIRINA 3728 LAS CIAS. ALTA

TELEFONO : 941856730
R.U.T. : 22.835.776-6
EDAD : 16a06a18d
NACIMIENTO : 27/09/2008
CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA
COMUNA : 04101 LA SERENA

DATOS INGRESO

FECHA INGRESO : 14/04/2025 12:43
NOT CONSULTA : ENFERMEDAD
LUGAR SUCESO :
PROCEDENCIA : DOMICILIO
COMENTARIO : REF. ADORMECIMIENTO FACIAL IZQ. CEFALEA Y DOLOR OIDO.
FECHA SUCESO : 14/04/2025 12:43
MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR
FORMA PAGO ATENCION : FONASA D
CONSULTORIO : 05301 CESAR LAS COMPANIAS
ESTA INSCRITO ? : S (SI/No)

DATOS ATENCION SELECTOR

HTA : ☒ ENF.CARDIOV : ☒ EPOC : ☒ EPI : ☒ ALERGIA : NO SIN ANT. :
DM : ☒ ENF.RENAL : ☒ AVE : ☒ TACO : ☒ OTROS : ☒

HORA CONTROL : 13:20 PRESTION ART : 140/90 PULSO : 90x1 TEMP. AX : 36.8 EVA : 2/10 GLASGOW RESP : 15 SAT O2 : 90% HGT. :
CATEGORIA : C4

ENFERMERO/A SELECTOR : Selgan ATENCION : 13:20 INFORMACION ACOMPAÑANTE :

HORA ATENCION MEDICA : 13:30 ANAMNESIS : Acometido de modo. de inicio de dolor de cabeza en la zona de la sien izquierda que se repite desde esp.

EXAMEN FISICO : M.C.B. - G. 15. Sin fiebre. Sin alteraciones en la audición. Evidencia de cefalea.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA : Cefalea obs. migraña c. tensional.

HORA / TRAT.ADMINISTRADO: ATENCION ENFERMERIA

INDICACIONES: -----

INDICACIONES AL ALTA : Paracetamol 1 comp cada 6hs en caso dolor.

Ciclopropenzaprina 1 comp en la noche x 3 días.

HORA DEFINICION MEDICA : 13:30 Tratamiento 1-2 comp en caso de aparición dolor de cabeza.

Codigo Profesional =

Tipo Prof.

1 Medico

2 Enfermera

3 Auxiliar

4 Alumno

5 Matrona

6 Odontologo

1 Serv.Clinico

2 Domicilio

3 Otro establ.

4 Estab.Orio.

5 Anat.Patol.

6 Med.Legal

7 Dep.Cadaveres

Destino

Pronostico

1 Sin Pronost.

2 Grave

3 Mediana grav.

4 Leve

Alcolemia

1 Si

0 No

Hora de alta

FIRMA DEL PROFESIONAL

Reposo en casa por 3 días