

1-A

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

173318
10/09/2023
15:06:57

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: VILLARROEL GONZALEZ ANA PATRICIA DOMINIX R.U.N.: 22751720-4

Edad: 15 años 2 meses 18 días

Domicilio: El Pueblo Islon Los CIRUELOS 542 542

Fecha nac.: 23/06/2008

Teléfono: 993743005 /

Sexo: Femenino

Ficha: 22751720-4

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

993743005

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 15:49:18

Recepcionado por: BRAVO ROJAS, FABIOLA ANGELICA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

VÓMITOS, MAREOS, DOLOR GENERAL POST ATROPELLO (08-09-23)

Motivo de consulta:

MAREOS Y VÓMITOS SECUNDARIO A ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO DESDE HACE 2 DÍAS (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES

VILLALOBOS -Fecha: 10/09/2023 - Hora: 15:33:59)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• CA 10/09/2023 15:33 OLIVARES VILLALOBOS CESAR CARIN

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	15:33:51		109	75		36.5	117	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

DESDE HACE 2 DÍAS PRESENTA ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO, DESDE HOY PRESENTA MAREOS Y CUADRO DE EMESIS

a. mórbidos:-

alergias:-

vacunas COVID: 3 DOSIS

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(10-09-2023) -Hora:(15:33:59)

AM: -

FCOS: -

QX: -

ALERGIAS: -

DURACION CUADRO: 2 DIAS

CLINICA: ALGIA DE CODO IZQUIERDO, HOY SE ASOCIA NAUSEAS Y MAREOS. CON CONSULTA PREVIA EN HLS, DONDE REALIZAN RX Y TC DE CEREBRO SIN ALTERACION

(19041242-3 - EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS) -Fecha:(10-09-2023) -Hora:(17:30:49)

Exploración:

PAS: 109

PAD: 75

T. Axilar: 36.5

Frecuencia Cardíaca: 117

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (10/09/2023)- Hora: (15:33:59)

RCG, BIEN HIDRATADO, BIEN PERFUNDIDO

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, DOLOR A LA PRONACION

SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICO GSW 15/15, NISTAGMUS (-), DOLOR A LA PALPACION DE REGION OCCIPITAL IZQUIERDO.

SE REEVALUA PACIENTE CON MEJORIA EN LA CLINICA (19041242-3 - EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS) -Fecha: (10/09/2023)- Hora: (17:30:49)

Hipótesis Diagnóstica:

OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Detalle del Diagnóstico: POLICONTUSA

Procedimientos:

Folio: 173318

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

173318
10/09/2023
15:06:57

Fecha: (10/09/2023) - Hora: (16:08:45) - INYECTABLE ENDOVENOSO Prescribe: (MEDICO) EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS
Aplica: Fecha: (10/09/2023) - Hora: (16:11:47) (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ

Medicamentos:

Hora Programada: (16:09:19) - BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS
Hora Aplicación: (16:11:50) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ
Hora Programada: (16:09:07) - ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML VÍA PARENTERAL (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS
Hora Aplicación: (16:11:53) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ
Hora Programada: (16:08:58) - KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG VÍA PARENTERAL (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS
Hora Aplicación: (16:11:56) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ

Actuación:

(Fecha: 10/09/2023 Hora Proc: 16:11:48)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE ENDOVENOSO ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ)
(Fecha: 10/09/2023 Hora suministro: 16:11:50) Se suministra: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ)
(Fecha: 10/09/2023 Hora suministro: 16:11:53) Se suministra: ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ)
(Fecha: 10/09/2023 Hora suministro: 16:11:57) Se suministra: KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG ([15051691-9] CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ) (15051691-9 - CAROLYNE DEL CARMEN CORTES DIAZ) - Fecha: (10-09-2023) - Hora: (16:11:59)
(Fecha: 10/09/2023 Hora Pres: 16:08:47)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE ENDOVENOSO ([19041242-3] EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS)
(Fecha: 10/09/2023 Hora Pres: 16:09:00) Se prescribe: KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG ([19041242-3] EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS)
(Fecha: 10/09/2023 Hora Pres: 16:09:09) Se prescribe: ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([19041242-3] EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS)
(Fecha: 10/09/2023 Hora Pres: 16:09:21) Se prescribe: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([19041242-3] EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS) (19041242-3 - EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS) - Fecha: (10-09-2023) - Hora: (17:30:49)

Diagnóstico de Salida:

OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS (19041242-3 - EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS)- (Fecha: 10/09/2023)- (Hora: 17:30:49)

Indicaciones:

- REPOSO EN CASA 5 DIAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG 1 COMPRIMIDO C/8H VO X 5 DIAS
- PARACETAMOL 500MG 1 COMPRIMIDO C/8H VO X 3 DIAS
- KETOPROFENO 50MG 1 COMPRIMIDO C/8H VO X 3 DIAS
- CONSULTA SOS SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS EN HOSPITAL DE LA SERENA (19041242-3 - EDMON ARIEL TAPIA CONTRERAS)- (Fecha: 10/09/2023)- (Hora: 17:30:49)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 17:30:49

(MEDICO) TAPIA CONTRERAS, EDMON ARIEL

Nombre Médico Tratante

19041242-3

Documento

Firma

Firma Paciente