

CTA. CTE. : 10703973
HOSPITAL LA SERENA
ADMISOR : coquilla

DATOS ATENCION DE URGENCIA
CALIDAD : ORIGINAL
EMERGENCIA ADULTO

No DE DAU : 73032
15-3> FECHA : 09/10/2025

NOMBRE : FONCE ARAYA CLARET ANTONIA
CP : 436162
HC : 581994
SEXO : FEMENINO
PREVISION : FONASA B
DIRECCION : PJE FOTOGRAFO NELSON VARAS 2639 CIAS

TELEFONO :
R.U.T. : 22.895.244-3
EDAD : 16a09m26d
NACIMIENTO : 13/12/2008
CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA
COMUNA : 04101 LA SERENA

DATOS INGRESO

FECHA INGRESO : 09/10/2025 10:06
MOT CONSULTA : ACCIDENTE ESCOLAR
LUGAR SUCESO :
PROCEDENCIA : DOMICILIO
COMENTARIO : GOLPE EN LA CABEZA. DOLOR HOMBRO IZQ. ACC. TRAYECTO

FECHA SUCESO : 09/10/2025 10:06
MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR
ESTA INSCRITO ? : N (SI/NO)
CONSULTORIO : 26000 OTROS ESTABLECIMIENTOS
FORMA PAGO ATENCION : ACC ESCOLAR

DATOS ATENCION SELECTOR

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

HORA CONTROL : 104P PRESTON ART. : 11424 (BY) PULSO : 80x TEMP. AX. : 36.6C EVA : 6/10 GLASGOW RESP. : 15 PT SAT O2 HET. : 98% CATEGORIA : C4

ENFERMERA/A SELECTOR : mmymr HORA DE ATENCION : 104P INFORMACION ACOMPANANTE

HORA ATENCION MEDICA : 12:12 ANAMNESIS : Paciente de 16 años, SIN A.M. Conociendo, se presenta

Accidente de tránsito mientras se transportaba hacia el GIGEO (PASAJER) dentro de un vehículo particular.

EXAMEN FISICO : GSW 15, C6/7. Lesión dorsal cervical al movimiento horizontal activo.

Miembros conservados, dolor a la movilización del hombro izquierdo.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA : Accidente de Tránsito / Escalera : con lesión hombro izquierdo.

Se usó a neurología MSP, indican que no hay luxación de hombro.

INDICACIONES : 1) Rx 2) Ketorolaco 30mg SC

HORA / TEST ADMINISTRADO : ATENCION ENFERMERIA
13:14 - Ketorolaco 30mg IM + se envía a RX. BFO

INDICACIONES AL ALTA 1) Reposo deportivo por 1 semana. 2) Hacer hielo: 15 min, 4 veces al día por

3) Paracetamol 1g VO: 1 comp. q/8 hrs en caso de dolor. 4) Ketorolaco 10mg VO: 1 comp. q/8 hrs en caso de dolor.
HORA DEFINICION MEDICA : 15:05 Ibuprofeno 400mg VO: 1 comp. q/8 hrs por 5 días. Hacer hielo

6) RECONSULTAR SOS en el S.U.

Codigo Profesional =

Tipo Prof.

1 Medico ☒

2 Enfermera ☐

3 Auxiliar ☐

4 Alumno ☐

5 Matrona ☐

6 Odontologo ☐

Destino

1 Serv. Clinico ☐

2 Domicilio ☒

3 Otro establ. ☐

4 Estab. Orig. ☐

5 Anat. Patol. ☐

6 Med. Legal ☐

7 Dep. Cadaveres ☐

Pronostico

1 Sin Pronost. ☐

2 Grave ☐

3 Mediana grav. ☐

4 Leve ☒

Alcoholia

1 Si ☐

0 No ☒

Hora de alta

10:40

FIRMA DEL PROFESIONAL