

## **ANEXO N°32**

### **INFORME NEUROLÓGICO**

El presente informe debe contener la identificación del organismo administrador y la fecha de su elaboración.

#### **1. Identificación del trabajador**

- 1.1. Nombre completo
- 1.2. Rut
- 1.3. Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa
- 1.4. Profesión u oficio al momento del accidente o enfermedad
- 1.5. Otros datos relevantes

#### **2. Del accidente**

- 2.1. Fecha del accidente
- 2.2. Mecanismo de daño y lesiones
- 2.3. Fecha de alta médica (ALME)
- 2.4. Otros datos relevantes

#### **3. De la enfermedad**

- 3.1. Fecha de diagnóstico de la enfermedad
- 3.2. Fecha Alta Médica (ALME)
- 3.3. Fecha término de tratamientos
- 3.4. Fecha remisión de los antecedentes a COMPIN
- 3.5. Otros datos relevantes

#### **4. Diagnósticos**

- 4.1. Diagnósticos de ingreso
- 4.2. Diagnóstico de calificación (RECA)
- 4.3. Diagnósticos secundarios al accidente o enfermedad laboral
- 4.4. Diagnósticos de origen común

#### **5. Tratamientos**

- 5.1. Cirugías a las que ha sido sometido

- 5.2. Otros tratamientos en curso y pendientes (quirúrgicos, farmacológicos, ortésicos, kinesiológicos, de rehabilitación y otros)

## **6. Examen neurológico**

- 6.1. Conciencia y estado mental
- 6.2. Describir funciones superiores y test rápidos ocupados
- 6.3. Pares craneales (descripción de las alteraciones)
- 6.4. Movimientos oculares
- 6.5. Asimetría de rostro y sensibilidad de rostro
- 6.6. Campo visual por confrontación normal
- 6.7. Examen motor: movimientos y coordinación
- 6.8. Movimientos anormales
- 6.9. Fuerzas masas musculares
- 6.10. Examen sensitivo
- 6.11. Signos meníngeos
- 6.12. Funciones motoras complejas y alteraciones del equilibrio (precisar el origen)
- 6.13. Otros datos relevantes

## **7. Descripción de las secuelas**

Diagnóstico de la secuela avalado con el informe médico del especialista y los exámenes respectivos.

En el evento que dicho informe se encuentre en la ficha clínica u otro documento, podrá mencionarlo y transcribirlo.