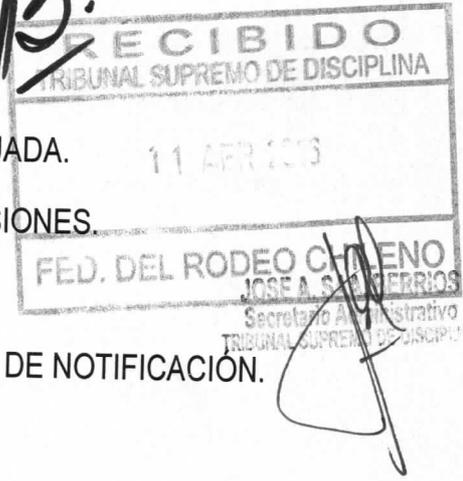


Fgm 13.



- EN LO PRINCIPAL: RATIFICO DENUNCIA EFECTUADA.
- EN EL PRIMER OTROSI: ACOMPAÑA INFORME DE LESIONES.
- EN EL SEGUNDO OTROSI: LISTA DE TESTIGOS.
- EN EL TERCER OTROSI: TENGASE PRESENTE FORMA DE NOTIFICACION.

**T. S. DE DISCIPLINA DE FEDERACION DEL RODEO CHILENO.**

**PEDRO A. VALLEJOS SÁNCHEZ**, Rut 11.536.376- K, transportista, soltero, domiciliado para estos efectos en calle Claudio Arrau 313 de la ciudad de Chillán, el denunciante, en causa Rol N° 11- 2016, caratulados **"VALLEJOS CON GUIÑEZ"** a Ssa., con respeto digo:

Que por este acto vengo ante este Tribunal, en ratificar la denuncia hecha en contra del denunciado **PATRICIO GUIÑEZ CARIDI**, ya individualizado en estos autos, por la agresión física de la que fui sujeto, hechos en los cuales le cabe participación culpable al mismo, pidiendo desde ya se le aplique la sanción correspondiente, que establece el reglamento que nos rige y según el merito de las probanzas, además de que asuma de los costos médicos y costas del proceso, previa rendición de cuentas de los gastos.

POR TANTO;

Ruego a Ssa., tener por ratificada la denuncia de autos.

**EN EL PRIMER OTROSI:** Ruego a Ssa., tener por acompañado en prueba de los hechos y de la agresión, copia de informe de lesiones practicado el día domingo 13 de marzo de 2016 en la Clínica Chillán, de la ciudad del mismo nombre.

**EN EL SEGUNDO OTROSI:** Ruego a Ssa., tener presente que presentare para efectos de esta causa, la siguiente lista de testigos presenciales de los hechos, a saber señores:

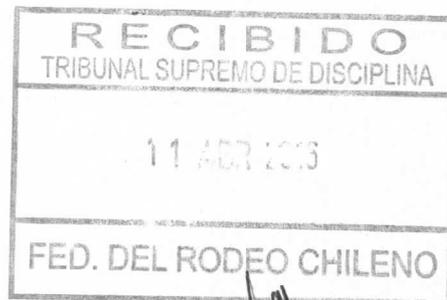
FERNANDO VALLEJOS PALACIOS, Rut 9.894.850- 3, Abogado, casado, domiciliado en calle Yervas Buenas N° 167 de la ciudad de Chillán.

Jepm 14.

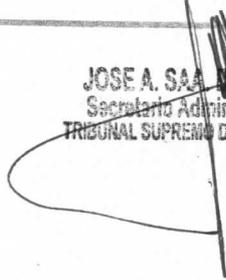
CESAR GUIÑEZ PINO, Rut 12.383.996- k, Agrónomo, casado, domiciliado en camino Interior 2651 Condominio Brisas del Este, Sector Jardín del Este de la comuna de Chillán.

Ruego a Ssa., la citación a los mismos, notificando el día y hora que debe declara al correo electrónico [pedrovallejos.s@gmail.com](mailto:pedrovallejos.s@gmail.com); y si se estima del caso, que estos presten declaración en la misma ciudad de Chillán, en dependencias de la Asociación de Rodeo Chileno de Ñuble, por delegación de facultades.

**EN EL TERCER OTROSI:** Ruego a Ssa., tener presente que establezco como medio de notificación de las resoluciones que se dicten en la causa, el correo electrónico [pedrovallejos.s@gmail.com](mailto:pedrovallejos.s@gmail.com).



JOSE A. SAA VERRIOS  
Secretario Administrativo  
TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA



# REGISTRO CLÍNICO N° 75244 - 2

*Juan K.*

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre: PEDRO ALEJANDRO VALLEJOS SANCHEZ  
 Fecha Nacimiento: 26/10/1970      Edad: 45 años 4 meses 16 días      RUT: 11.536.376-K  
 Dirección: POBLACION PEDRO LAGOS PASAJE F 372      Fono:      Sexo: MASCULINO  
 Previsión: FONASA      Convenio: CLINICA FONASA LIBRE EL      Ciudad: CHILLAN  
 Alergia a:  
 Medic. Contraindicados:      ID FFAA:

## DATOS DEL INGRESO

Motivo de Consulta: ATENCION  
 Médico de Turno: 17.042.071-3      LUIS ARNOLDO NAVARRETE ARIAS  
 E.V.A.  SI     NO    Eval. Dolor: 2    Locación y Características: DOLOR EN LA CABEZA POR GOLPE

Fecha	Hora	PA	PAM	F.C	SAT.	F.R	T° AX.	T° REC.	HGT	Peso
13-03-2016	14:36	155/94	119	74,0	98,0		36,0			

## DATOS DE LA ATENCIÓN

Fecha: 13/03/2016      Camilla: CAM103      CATEGORIZACION     C1     C2     C3     C4

Anamnesis - Exámen Físico      Hora: 14:42  
 PACIENTE SUFRE CONTUSION EN CRANEO CON VASO, AGREDIDO POR TERCERO, NO SUFRE PERDIDA DE CONCIENCIA, NI TAMPOCO PRESENTA BANDERAS ROJAS DE CEFALEA SIN VOMITOS, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA, LUCIDO. RELATA TODA LA HISTORIA AL EXAMEN: SIN SOLUCION DE CONTINUIDAD EN CUERO CABELLUDO. SOLO CON LEVE AUMENTO DE VOLUMEN Y SENSIBILIDAD, SIN EQUIMOSIS.  
 RX SIN LESION OSEA AGUDA EVIDENTE

Hipótesis Diagnóstica      Hora: 14:41  
 CONTUSION CRANEAL LEVE

Tratamiento e indicaciones      Hora: 14:43  
 RX CRANEO AP Y LAT  
 KETOPROFENO 100 MG C/12 HR VIA ORAL X 5 DIAS  
 OMEPRAZOL 20 MG AL DIA VO POR 5 DIAS  
 HOJA TEC

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Hora	Usuario	Atención Enfermería / Procedimientos	Observaciones
14:34	PMORALES	CSV + CATEG	LUIS O

## EVOLUCIÓN CLÍNICA

HE:      HAE:      HTA:  
 Pronóstico     Leve       Moderado       Grave       Reservado  
 Destino 1    DOMICILIO  
 Clasificación Lesiones     Leves       Medianas       Graves

*Juan K.*  
 Dr. Luis Arnaldo Navarrete Arias  
 Médico Cirujano  
 C.R. 17.042.071-3

Paramédico

Enfermero

Médico de Turno

NOTA: Ud. sólo ha recibido la primera atención en un servicio de urgencia, recibiendo un diagnóstico y tratamiento presuntivo según las condiciones del momento, lo cual puede cambiar en el tiempo. Debe revisar y seguir las indicaciones proporcionadas y completar su atención con un posterior control médico programado, de acuerdo a su previsión.

TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA  
 11 ABR 2016  
 FED. DEL RODEO CHILENO  
 JOSE A. SAA BERRIOS  
 Secretario Administrativo  
 TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA