

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 3413-95-0890

A. MÉDICO: 5M1995PE

NOMBRE DEL PACIENTE

CARLOS EDUARDO MONREAL DOMINGUEZ

DELEGACIÓN: ZACATECAS UNIDAD: HGZ 1 ZACATECAS CURP: MODC950429HZSNMR0

6

CVE. PTAL.: 340101012151

CONSULTORIO: NEUC1

TURNO:

MATUTINO

SERVICIO:

NEUROCIRUGÍA

Fecha y hora	Talla	Peso	Glucosa	Temper	atura	Presión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Saturación de Oxígeno	
Martes, 20 de Abril de 2021 09:25 AM	1.71 m	88.0 Kg	-	1.0 '	°C	1/1 mmHg	1 latidos/min	1 resp./min		
Resumen clínico: 09:38 AM PACIENTE MASCULINO DE MENINGIOMA SENO CAVEI RADIOCIRUGIA. ES VALORADO EN CMO EI QUE SE DA DE ALTA EL RA LESIONES RM DE CRANEO DE 11 DE DE LESION, NO EDEMA SE ENVIA A OFTALMOLOG Y CAPACIDADES RESIDUA REVALORACION POR MED 2022 CITA EN ENERO 2022 09:41 AM PACIENTE QUE SE ENCUE SEVERA DE OJO IZQUIERD MOVIMIENTO, EL CUAL ES	RNOSO 24 DE LOIOCIR FEBRER IA PARA LES, TE ICINA DI NTRA COO, SOLO PERMA	MARZO UGIA AL SO DE 20 VALORA IOENE P EL TRAB	DO, PO COM DE 2021 POI NO OBSERV 21 SIN EVID AR OJO IZQU ENDIENTE AJO EN MAI	R LO VAR JENCIA JIERDO RZO DE VISUAL AS EN A A	Resu	ta:	res de diagnósti de radiodiagnóst Estudio		ación	
Ocupación: Exploración física: 09:38 AM 1	AMIEN	O QUE	SE LE REAL	120.						
Procedimiento de consultorio Tipo de procedimiento: realizados: Indicaciones higiénico-dietéticas:				Solicitud estudios de laboratorio: Resultados de Laboratorio: Solicitud estudios de apatomía patológica:						
Descripción del lugar:						Solicitud estudios de anatomía patológica: Tipo de estudio Estudio				
					Refere	encia:				
					Contr	arreferencia:				



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 3413-95-0890

A. MÉDICO: 5M1995PE

NOMBRE DEL PACIENTE

CARLOS EDUARDO MONREAL DOMINGUEZ

DELEGACIÓN: ZACATECAS

CURP: MODC950429HZSNMR0 6

UNIDAD:HGZ 1 ZACATECAS

CVE. PTAL.: 340101012151

CONSULTORIO: NEUC1

TURNO:

MATUTINO

SERVICIO:

NEUROCIRUGÍA

	Complemento de dx	Tipo de diagnóstico Dx Principal	Solicitud de servicio(s) dentro de la unidad:			
Tumor benigno de las meninges, parte no especificada			Incapacidad: Motivo de autorización / No autorizació	n:		
Nombre y firma del mo ROSA ILIAN GARCIA (Cédula profesional 8025241	Matrícula 99366248		