Nota Médica





Folio Asignado:ROMV059688

Fecha:2018-08-19 20:56:18

Usuario: chdz											
Nombre: EDGAR JODHATAF SANCHEZ VAZQUEZ						Edad: 20 años	Sexo: Masculino				
				Estad	Estado civil: Soltero/a			Obs. Religión: Ninguna			
Fecha de nacimiento: 20-10-1997				Teléfono: 5515291920			E-Mail:				
Signos vitales											
Tempera (°C)	emperatura Talla (°C) (Cm)			Peso (Kg)		Presion arterial (mmHg)	cardiaca respira		Frecuencia respiratoria (Rpm)		
36		168			59 100/70		6	0	20		
Oximent	ría	95		Normosaturada							
Observacio	Observaciones:										
Datos del accidente											
El pacient	te llega	: Por su ¡	oie			Fecha y hora: 2018-08-19					
Tipo de vehículo: ACC. MOTOCICLE				١		Posición: Conductor					
Equipo de seguridad:		-Casco puesto			Descripción del acc.:		-Frontal				
Mecanismo de la lesión:			CONTUSI	ON DIREC	CTA ZONA PI	ELVICA					
Presentó:											
Negó: Vomi	to		Negó: Ma	Negó: Mareo		Negó: Nauseas		Negó: Cefalea			
Negó: Perdi	da del co	onocimie	nto								
					El pacient	e presento					
Lesión						Zona					
Estado general y exploración física:											
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO AGUDO APARENTE, ABDOMEN ASINTOMATICO, PACIENTE REFIERE DOLOR EN TESTICULO IZQUIERDO DURANTE EL REPOSO, SE EXPLORA ENCONTRANDO INCREMENTO LEVE DE VOLUMEN CON DOLOR INTENSO A LA PALPACION QUE LIMITA LA EXPLORACION, SIN LESIONES CUTANEAS, CUELLO CON ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS, ASINTOMATICO, LUMBAR SIN ALTERACIONES APARENTES, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, EUTROFICAS, MANO IZQUIERDA CON DERMOABRASIONES SUPERFICIALES MINIMAS, ARCOSD E MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR, SIN DATOS DE COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL, EXTREMIDAD CONTRALATERAL SIN ALTERACIONES APRENTES, EXTREMIDADES PELVICAS SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN ALTERACIONES APARENTES.											
Estudios solicitados											
Rx Observaciones					Interpretación Ortopédica						
PELVIS, AP						SIN EVIDENCIA DE LESION OSTEOARTICULAR AGUDA					
Diagnóstico: CONTUSION GENITAL DERMOABR						ION MANO IZQUIERD	A				
Suministros											
Cantidad	Sumin	inistro Indicacion			ies						
1		TOFLAM (Meloxicam 7.5mg UNA TABL JA CON 14)			TA CADA 12 HORAS	POR 7 DÍA	S				





Nota Médica

Folio Asignado:ROMV059688

Fecha:2018-08-19 20:56:18

Ortesis							
Cantidad	Ortesis	Indicaciones					
no requiere							
Indicaciones generales							
REPOSO MODERADO (NO ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ESFUERZOS FÍSICOS Y LEVANTAR OBJETOS PESADOS) 2 SEMANAS. ACUDIR A VALORACION POR CIRUJANO GENERAL.							





Nota Médica

Folio Asignado:ROMV059688

Fecha:2018-08-19 20:56:18

OBSERVACIONES								
PRONÓSTICO								
Reservado a evolución								
Firmas								
	7000							
Médico Dr. Carolina Hernández Hernández Cédula: 7145099	Responsable sanitario Dr. Sergio Cisneros Mora Institución: UNAM Cédula Med:4129641 Esp:5461210	Firma del paciente al recibir resultado radiográfico, medicamentos, órtesis, diagnóstico.						