

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTADO DE MEXICO PONIENTE <u>UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 226</u>

PACIENTE: GALDO SEVERO NAMOS  AFILIACION: 16 07 86 2813 - H  PESO: 63 TALLA: 162 SPO2: 86%  TEMP: 36.5 T/A: 90 70  ALERCIPS: NAMOS APP:	
AFILIACION: 1607862813-H PESO: 63 TALLA: 162 Spo2: 86% TEMP: 36.5 T/A: 90 70  ALERCIPS: 198	
TEMP: 36.5 T/A: 90 70  ALERGY S. MIMOLY S. M. 198	
TEMP: 36.5 T/A: 90 70  ALERCIPS: NIMONO 19	
ALERG 195. NIME NO.	
ALERGIAS: NIME NO.	
ALERCIAS: NIMONOAPP:	
PUST PRIOR A STATE OF THE PRIOR APP.	
SU CLASIEICA CI	
POSTERIOR A SU CLASIFICACION DE TRIAGE SE CALIFICA	
LAGINISTICO	
AGINISTICE.	_
11388	
12000	