## T & D SALUD Y BIENESTAR T&DSALUDYBIENESTAR S.A

## Los Arcos Plaza 2 Piso 3 Oficina 316 Calle Mons Enrique RUC 0993208027001

P.F. No. ACESS-2022-Z08-0149044

Nombres y Apelllidos:

Lombardo Daniele

Cedula

1750700112

Edad

42

Estado Civil

Casado/a

Consulta Nro: 280

Hora:

2023-01-11

Motivo:

dolo en pantorrilla Luego de un partido de tennis

Diagnostico:

M626: DISTENSION MUSCULAR

Objetivo:

paciente con 3 dias de evolucion luego de un partido de tenis refiere dolor en pantorrilla

izquierda tipo punzante

ExamenFisico

General

Paciente estable, afebril, hemodinamicamente estable, piel y faneras húmedas.

Neurologico

Alerta y Orientado, normoreflexico. No ingurgitación yugular.

Cuello Corazon

Ruidos cardiacos ritmicos. No Soplos.

**Pulmones** 

Ruidos respiratorios audibles sin agregados.

Abdomen

Normal. No megalias. Ruidos hidroaereos audibles. No dolor a la palpación.

Extremidades

dolor al tacto en pantorrilla izquierda medial

Pulsos Perifericos

Presentes.

Tratamiento

Comercial

MOBIC Tabletas 15 mg

Dosis

Cantidad 10

Diagnostico

CodigoCie

M626 DISTENSION MUSCULAR

Categoria

Tipo Presutivo Cronologia Primera

Ordenes Medicas Imagenes

Tipo

**ECOGRAFIAS** Examen ECO MUSCULO-ESQUELETICO (X REGION)

Observacion

pantorrilla izquierda

**Terapias** 

Cantidad

10.00

realizar terapia física en pantorrilla izquierda

**Terapias** 

Cantidad 10.00 realizar onda de choque por calcificaciones en pantorrilla izquierda

**Equipos** 

Consulta Nro: 359 Hora: 2023-02-16

Motivo: dsdasd

Diagnostico: A009: COLERA NO ESPECIFICADO, A000: COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO CHOLERAE,

A009: COLERA NO ESPECIFICADO, A001: COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO EL

**TOR** 

Objetivo: asdasd

Resultados Examenes

Tipo **BIOLOGIA MOLECULAR** 

Observacion

Resultados Examenes Tipo **COAGULACION** 

Observacion

Diagnostico

CodigoCie A009 COLERA NO ESPECIFICADO

Categoria Tipo Presutivo Cronologia Primera

Diagnostico

CodigoCie A000 COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO CHOLERAE

Categoria Tipo Presutivo Cronologia Primera

Diagnostico

CodigoCie A009 COLERA NO ESPECIFICADO

Categoria Ingreso Tipo Presutivo Cronologia Primera

Diagnostico

CodigoCie A001 COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO EL TOR

Ingreso Tipo Presutivo Cronologia Primera Categoria

Ordenes Medicas Laboratorio

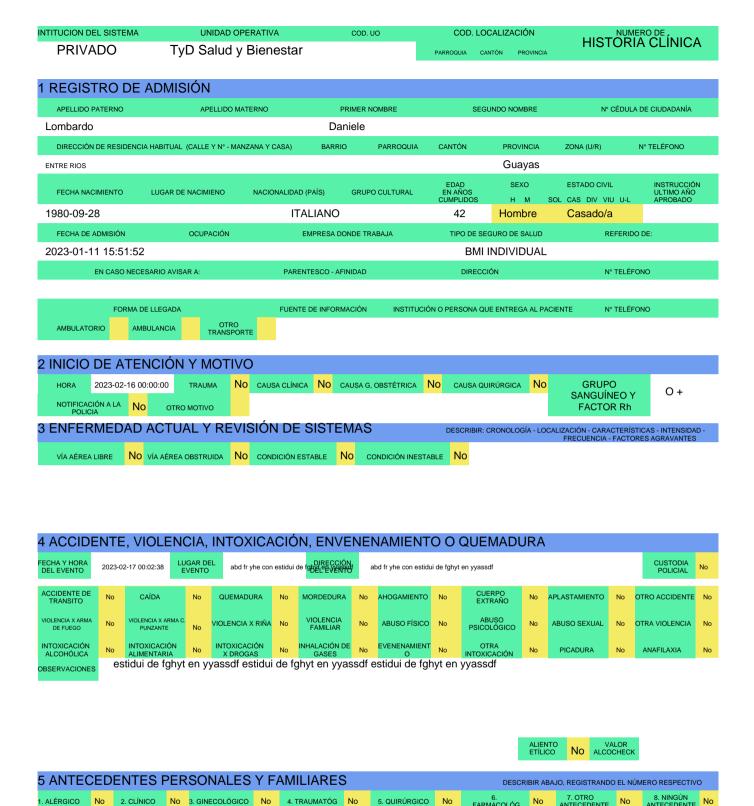
ANATOMIA PATOLOGICA Tipo Examen **BIOPSIA PEQUENA** 

Observacion

Terapias

Cantidad 2.00 dadasdsad

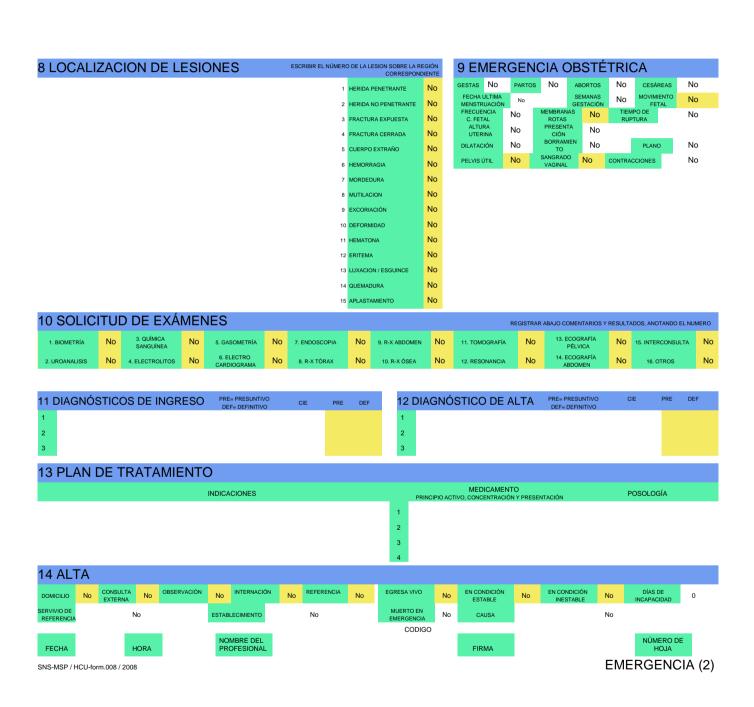
Equipos



SNS-MSP/HCU-form.008/2008 EMERGENCIA (1)

SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
RESIÓN RTERIAL estidui de f	fghyt en yyassdf	F. CARDIACA min	estidui de fghyt en yyass	min	estidui de fgh	nyt en yyassd	*C		TEMP. AXILAR °C		PESO Kg		TALLA m	
GLASGOW	OCULAR (4)	VERBAL (5)	MOTO (6)	RA	TOTAL (15)	0.0	REACCIÓN PUPI DER	LA	REACCIÓN P	UPILA	T. LLE CAPI		SATUR OXIGEN	
				_										
	N FISIC	O Y DIA	GNOSTIC	:O				MARC	CAR "SP" SI SE ENCUE				CUENTRA CON PATO HALLAZGOS PATOLO	
1. VIA AEREA OBSTRUIDA	2. CABE	ZA No	3. CUELLO	No 4.	. TORAX	No	5. ABDOMEN	No	6. COLUMNA	No	7. PELVIS	No	8. EXTREMIDADE	No

estidui de fghyt en yyassdf estidui de fghyt en yyassdf estidui de fghyt en yyassdf estidui de fghyt en yyassdf



TyD Salud y Bienestar

FECHA
DÍA DE INTERNACIÓN
DÍA POSTQUIRÚRGICO

1 SIGNOS VITA	ALES												TRAZ	AR DE R	OJO EL	PULSO Y	' AZUL L	А ТЕМРЕ	ERATUR	4
PULSO TEM	P																			
4.40		AM	РМ	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
140																				
130																				
120 42																				
110 41																				
100 40																				
90 39																				
80 38				_																
70 37				-																
60 36																				
50 35																				
40																				
F. RESPIRATORIA	A Xmin	1	1	1																
PRESIÓN SISTÓ	PRESIÓN SISTÓLICA		12	1																
PRESIÓN DIAST	ÓLICA	12	12	1																
2 BALANCE HÍ	DRICO																			
INGRESOS CC	PARENTA			1		0														
	VÍA ORAL TOTAL	3.0		0 1.0		0.0														
ELIMINACIONE S CC	ORINA	1		1		0														
500	DRENAJE OTROS	0		0		0														
	TOTAL	3.0		1.0		0.0														
3 MEDICIONES		DES 0		_																
	ASEO/BAÑO			0		0														
PESO Kg		2.00		2.00		0														
DIETA ADMINISTRADA																				
NÚMERO DE COMIDAS		2		0		0														
NÚMERO DE MICCIONES		2		0		0														
NÚMERO DE DEPOSICIONES		2		2		0														
ACTIVIDAD FÍSICA		0		0		0														
CAMBIO DE SONDA		2		2		2														
RECANALIZACIÓN VÍA		0		0		0														
RESPONSABLE																				

ESTABLECIMIENTO NOMBRE APELLIDO SEXO (M-F) Nº HOJA Nº HISTORIA CLÍNICA

T y D Salud y Bienestar

## REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCIÓN			2 PRESCRIPCIONES	FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS

2023-02-21 18:20:00