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

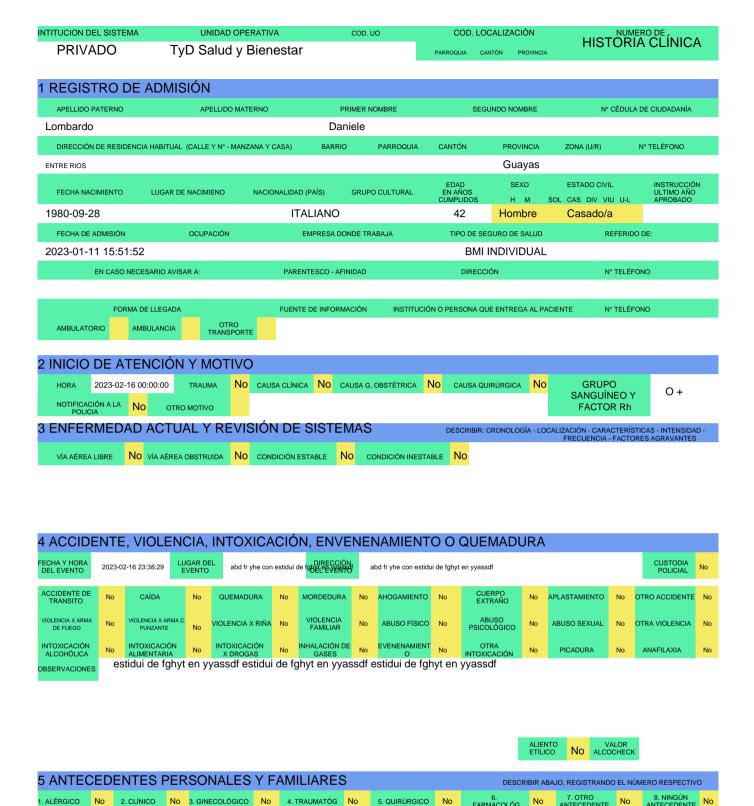
ANATOMIA PATOLOGICA Tipo Examen **BIOPSIA PEQUENA**

Observacion

Terapias

Cantidad 2.00 dadasdsad

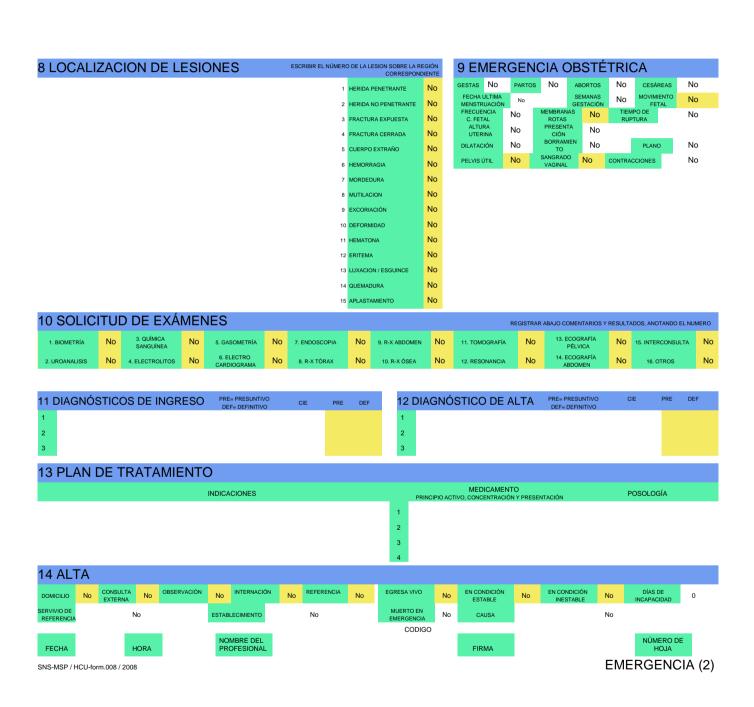
Equipos



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

S SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES														
RTERIAL estidui de fghyt en yyassdf		F. CARDIACA min	estidui de fghyt en yyasso	min	estidui de fgh	yt en yyassd	°C		TEMP. AXILAR °C		PESO Kg		TALLA m	
GLASGOW	OCULAR (4)	VERBAL (5)	MOTOF (6)	RA	TOTAL (15)	0.0	REACCIÓN PUPI DER	LA	REACCIÓN P	UPILA	T. LLEI CAPI		SATUR OXIGEN	
				_										
7 EXAMEN FISICO Y DIAGNOSTICO MARCAR "SP" SI SE ENCUENTRA SIN PATOLOGÍA, MARCAR "CP" SI SE ENCUENTRA CON PATOLOGÍA REGISTRAR ABAJO EL NÚMERO Y LOS HALLAZGOS PATOLOGICOS														
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



CONDECIMENTO NOMBRE MICEDO OEACHMIT MICON THOUGHOUSE

TyD Salud y Bienestar

EECH/

1 SIGNOS VITALES TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA																					
PULSO TEMP																					
	4.40		AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
	140																				
2023-02-21 18:2030 ESTABLECIMIENTO					NOMBR	F				APEL	I IDO			SEX) (M-F)	N	° HOJA	N°	HISTO	RIA CI	NICA
120 42 T y D Salud y Bienestar										7				02/11	()			.,			
110 41											_	FOIOT							D1440		TD00
100 40											R	EGISTI	KAK EN	ROJO	LA ADI	WINIST	RACIÓN P	RODUC	TOS (E	NFER	MERÍA)
1 EVOLUCJÓN 39											:	2 PRE	SCRI	PCIO	NES			FIRMA	R AL PIE PRES	DE CADA	
FECHA ₈₀ ₃₈ HORA (DIA/MES/AÑO)			NO	OTAS D	E EVOL	UCIÓN										DICAC			ADMI FÁRM	NISTR. IACOS VIOS	
70 37												(i Aid	LIVIL	I CIVILITY.	X 1 01	IKO I LI	LOONA	,	INSUI	MOS	
	60	36																			
	50	35																			
40																					
	F. RESPIRAT		1	1	1																
	PRESIÓN SISTÓLICA		1 12	12	1																
	PRESIÓN DIASTÓLICA			12	1																
	2 BALANCE HÍDRICO																				
	INGRESOS PARENTA				1		0														
	VÍA ORAL TOTAL				0 1.0		0.0														
	ELIMINACIO S CC				1		0														
	3 00	DREN. OTRO			0		0														
		TOTAL			1.0		0.0														
	3 MEDICIONES Y ACTIVIDA			5																	
	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 0															
	NÚMERO DE DEPOSICIONES			2		2		0													
	ACTIVIDAD FÍSICA			0		0		0													
	CAMBIO DE SONDA				2		2														
	RECANALIZACIÓN VÍA				0		0														
	RESPONSABLE																				