

GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE COCHABAMBA

Servicio Departamental de Salud -Unidad de Epidemiología





SEDES:	ABLECIMIENTO DE SALUD	_	echa de Ingreso: /	/ 20 Hora:	:
	PROVINCIA:	N	MUNICIPIO:		RED DE SALUD:
ESTABLECIMIENTO DE SALUD					Semana epidemiológica
2. IDENTIFICACION DEL PAC	CIENTE:				
NOMBRES Y APELLIDOS:				Teléfono: Fijo/Móvil	
MUNICIPIO DONDE OCURRIO	EL ACCIDENTE OFÍDICO		COMUNIDAD DON	DE OCURRIO EL ACCIDENT	E OFÍDICO
EDAD: SEXO : Mo	asculino Femenino		OCUPACION		
3. DATOS DEL ACCIDENTE O	PFÍDICO:	The state of the s	echa: / / 2	.O Hora:	:
ACTIVIDAD QUE REALIZABA	CUANDO OCURRIO EL ACCIDEN	ITE OFÍDICO			
REALIZÓ ALGUN PROCED	DIMIENTO SI NO	CUAL ? INCISIO	NES O CORTADURAS EN L	UGAR DE MORDEDURA	UTILIZÓ TORNIQUETE
DESPUES DEL ACCIDENTE (OFÍDICO?	SUCCI	ÓN DE HERIDA C	OTROS:	_
4. TIEMPO TRANSCURRIDO E	ENTRE LA MORDEDURA Y L	A ATENCION MEDICA:			
0 A 3 HORAS	4 A 6 HORAS	7 A	12 HORAS	13 A 24 HORAS	MAYOR DE 25 HORAS
5. EXAMEN FISICO GENERAL					
ESTADO GENERAL DEL PACIE			REGULAR	MALO	GLASGOW /15 Ptos.
	N ARTERIAL /	l mmHg Frecuencia Cardia			
	NARTERIAL /	Tilling Frecuencia Caralac	.a /dclos·min. F10	ecuencia respiratoria	/ciclos+min. Temperatura <u>°</u> C
6. LUGAR DE MORDEDURA:	1 Minushina listas 1	zaujordo	Miombre		Miombro cuporior in minute
Miembro Inferior derecho	Miembro Inferior I		Miembro superior derech		Miembro superior izquierdo
Segmentos: Dedos	Región del pié o mano	Pierna o Antebra	=	==	
HUELLAS DE LOS COLMILLOS	· — · —	Cuantos		2 VARI	
7. ALTERACIONES EN EL MOM	IENTO DE LA ADMISION:		EL MOMENTON DE LA A	Punilse con	
ERITEMA	1	NECROSIS		Hasai HXXXX	Pupila redonda Fosa nasal
DOLOR	SIND	ROME COMPARTIMENTAL	Ca termoce	o fosa ptora Colmillos	
EDEMA		INFECCIONES		Committee	Sin colmillos VENER NO VENER N
EQUIMOSIS]	INSUFICIENCIA RENAL	VENENOSAS)E NE
SANGRADO POR LA HERIDA]	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		Cabeza triangular	Cabeza redondeada
SANGRADO A DISTANCIA		SHOCK / CHOQUE	□ ×		Sas
FLICTENAS		CID			
NINGUNO	Otros				
9. MANIFESTACIONES NEUR	OLÓGICAS				
VISION BORROSA	7 D	IFICULTAD RESPIRATORIA			MITOS
				VOI	MITOS
DIPLOPIA	1	DIARREA	H		RTRIA
	<u> </u>	DIARREA	Ħ	DISA	RTRIA
PTOSIS PALPEBRAL	(facies miastenica)	DIARREA CONVULSIONES	ERISTICAS DE LA ORINA	DISA SUDORA	RTRIA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS	(facies miastenica)	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACTI	ERISTICAS DE LA ORINA	DISA	RTRIA ACION
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI	<u> </u>	DIARREA CONVULSIONES		DISA	RTRIA ACION
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACTI	AR HEMATURIO	DISA SUDORA CA HEMOGLO	RTRIA ACION DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITOS	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA 5 /mm3.	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9	HEMOGLOBINA	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA DINURICA minutos
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina %	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror	HEMOGLOBINA	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. e Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA	HEMOGLOBINA	DISA SUDORA A HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO L	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA	HEMOGLOBINA	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO L	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA	HEMOGLOBINA	DISA SUDORA A HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO L	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA	HEMATURIO HEMOGLOBINA hboplastina NEUROLÓGICO	DISA SUDORA A HEMOGLO g/dL Tiempo de Co	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACTI AMBA HEMATOCRITO 7 Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO)	HEMATURIO HEMOGLOBINA hboplastina NEUROLÓGICO	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co CO (CROTALICO O MICRURICO	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. e Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE L	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACTI AMBA HEMATOCRITO 7 Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO)	HEMATURIO HEMOGLOBINA hboplastina NEUROLÓGICO	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co CR (CROTALICO O MICRURICO GRAVE	RTRIA ACION DINURICA MINUTOS REATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE D DITERAPIA / / 20	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA	HEMATURIO HEMOGLOBINA nboplastina NEUROLÓGICO	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co CR (CROTALICO O MICRURICO GRAVE	RTRIA ACION DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DI DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mma. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE DITERAPIA / / 20	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL)	HEMATURIO HEMOGLOBINA nboplastina NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO /	RTRIA ACION DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DI DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE DITERAPIA / 20 BOTRÓPICO/CROTÁL	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL)	HEMATURIO HEMOGLOBINA nboplastina NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co (CROTALICO O MICRURICO GRAVE TRATAMIENTO / Unidades	RTRIA ACION DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DI DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO L RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO)	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co G CR (CROTALICO O MICRURICO GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DI DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. e Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE DOTERAPIA / 20 BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS:	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD Viales utilizados	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DINURICA DI DINURICA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. B Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS:	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGF	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD viales utilizados	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. B Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGE	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD viales utilizados DE INTERNACIÓN	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT.	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGF	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD viales utilizados DE INTERNACIÓN	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGE	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD viales utilizados DE INTERNACIÓN	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT.	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGE	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD viales utilizados DE INTERNACIÓN	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT. 17. PROFESIONAL RESPONSA	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. B Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA BBLE	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGE	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD Viales utilizados RESO / / 2 DE INTERNACIÓN R	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION DINURICA Minutos MEATININA MINUTOS
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT. 17. PROFESIONAL RESPONSA APELLIDOS Y NOMBRES LUGAR Y FECHA DE NOT	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA BLE	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO)	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD Viales utilizados RESO / / 2 DE INTERNACIÓN R CARGO	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades	RTRIA ACION MINUTOS DEBINURICA MINUTOS DEATININA
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. *TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. **TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT. 17. PROFESIONAL RESPONSA APELLIDOS Y NOMBRES LUGAR Y FECHA DE NOT *LEA OBLIGATORIAMENTE EL INS	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mma. Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LI RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA VIBLE TIFICACION STRUCTIVO PARA SABER CUAN	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO 9 Tiempo parcial de tron ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de ECE N SECUELAS DIAS NSFERENCIA LUGA	HEMATURIO HEMOGLOBINA NEUROLÓGICO FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD CANTIDAD Viales utilizados RESO / / 2 DE INTERNACIÓN R CARGO	DISA SUDORA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades One Obstro	RTRIA ACION DBINURICA DOGGUICIÓN DOGGUICIÓ
PTOSIS PALPEBRAL 10. DIURESIS NORMAL DISI 12. LABORATORIO INGRESO HEMOGRAMA LEUCOCITO: Tiempo de 13. * TIPO DE ACCIDENTE OFI INFLAMATORIO 14. CLASIFICACIÓN DE CUADI 15. ** TRATAMIENTO FECHA DE INICIO DE INMUNO TIPO DE SUERO UTILIZADO 16. EVOLUCION DEL PACIENT RESTABLECIDO CON SECUE ALTA SOLICIT. 17. PROFESIONAL RESPONSA APELLIDOS Y NOMBRES LUGAR Y FECHA DE NOT *LEA OBLIGATORIAMENTE EL INS SUERO Y PODER DE	(facies miastenica) MINUIDA ANURIA S /mm3. E Protrombina % DICO POR LA PRESENTACIÓ HEMORRAGICO (BOTRÓPICO LE RO CLINICO LEVE BOTRÓPICO/CROTÁL BOTRÓPICO/LAQUESICO (A OTROS: TE Y ALTA MÉDICA ELAS RESTABLECIDO SI ADA TRA BLE	DIARREA CONVULSIONES 11, CARACT AMBA HEMATOCRITO Tiempo parcial de tror ON CLINICA AQUESICO) MODERADA ICO (AZUL) MARILLO) Número de Fecha de EGF N SECUELAS NSFERENCIA LUGA TOS MILIGRAMOS NEUTRALL L NÚMERO DE AMPOLLAS A	FECHA DE INICIO DE CANTIDAD CANTIDAD VIAILES UTILIZARO CARGO	DISA SUDORA CA HEMOGLO g/dL Tiempo de Co GRAVE TRATAMIENTO / Unidades Unidades Unidades Unidades On OBITO NOMBRE DEL MED FIRMA N	RTRIA ACION DINURICA Minutos M