



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



Hoja de TRIAGE

FOLIO:

UNIDAD MÉDICA:

H- G.T.		FECHA: 14/09/16	HORA: 1:20
NOMBRE DEL PACIENTE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)) Martinez Mendoza Rutile		EDAD: 60 años	GÉNERO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
F.C. 120x'	F.R. 28x'	T.A. 175/100	TEMPERATURA: 35.7

I. Antecedentes:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Diabetes Mellitus | <input type="radio"/> Tabaquismo |
| <input checked="" type="radio"/> Hipertensión arterial | <input type="radio"/> Alcoholismo |
| <input type="radio"/> Enfermedades cardíacas | <input type="radio"/> Otros: |

II. Urgencia Inmediata (Choque) ROJO

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Alteración de signos vitales importante | <input type="radio"/> Alteración del estado de conciencia y/o |
| <input type="radio"/> Sangrado activo | <input type="radio"/> Glasgow igual o menor a 8 |
| <input type="radio"/> Dolor intenso torácico | <input type="radio"/> Traumatismo grave |
| <input type="radio"/> Dificultad respiratoria severa | <input type="radio"/> Estado convulsivo |

III. Urgencia Calificada (Observación) AMARILLO

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Signos vitales ligera alteración | <input type="radio"/> Dolor de extremidad intenso |
| <input type="radio"/> Traumatismo craneoencefálico (Glasgow de 9 a 13) | <input type="radio"/> Dificultad respiratoria moderada |
| <input type="radio"/> Cefalea intensa | <input type="radio"/> Síndromes confusionales |
| <input type="radio"/> Dolor abdominal agudo | <input type="radio"/> Sangrado de tubo digestivo |
| <input type="radio"/> Parálisis | <input type="radio"/> Traumatismos moderados (fracturas, luxaciones) |
| <input type="radio"/> Dolor agudo | <input type="radio"/> Deshidratación |

IV. Urgencia Sentida (Consulta) VERDE

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Signos Vitales ligera alteración | <input type="radio"/> Cuadro gripal o faríngeo |
| <input type="radio"/> Traumatismo menor (contusión, abrasión) | <input type="radio"/> Dolor abdominal leve |
| <input type="radio"/> Traumatismo ocular (leve) | <input type="radio"/> Cefalea |
| <input checked="" type="radio"/> Traumatismo craneoencefálico (Glasgow de 14 a 15) | <input type="radio"/> Lumbalgia crónica |
| <input type="radio"/> Dolor osteomuscular | <input type="radio"/> Vómito y/o diarrea sin deshidratación |
| <input type="radio"/> Dolor dental | |
| <input type="radio"/> Sinusitis | |

REALIZÓ



Enf. Veronica Galindo Diaz
(NOMBRE Y FIRMA)



FORMATO DE REGISTRO DE ATENCION AL PACIENTE



FECHA **14 09 2016**

DIA DE LA SEMANA **Miércoles**

FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
12:58	01:05	01:07	01:12		

MOTIVO DE LA ATENCION

UBICACION DEL SERVIDOR

CAUSE **Antonio Vazquez**
DIRECCION **Tranquilino Garibay**
LOCALIDAD **Tonatico**

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

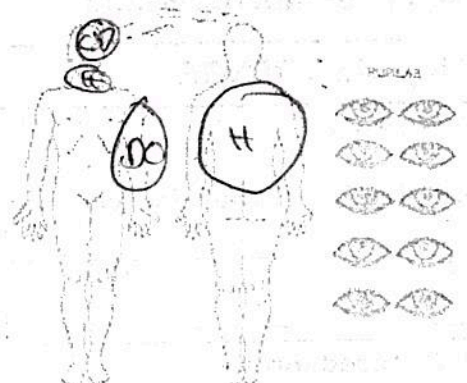
UBICACION DEL SERVIDOR

UBICACION DEL SERVIDOR

EXPLORACION FISICA

1	DEFINICIONES
2	DEFINICIONES
3	DEFINICIONES
4	DEFINICIONES
5	DEFINICIONES
6	DEFINICIONES
7	DEFINICIONES
8	DEFINICIONES
9	DEFINICIONES
10	DEFINICIONES
11	DEFINICIONES
12	DEFINICIONES
13	DEFINICIONES
14	DEFINICIONES
15	DEFINICIONES

EXPLORACION FISICA



HORA	HR	PO	TA	T-D	GRV	TEMP	GLUC	NEUROLOGICO
01:10	28	110	170	90	95			

INTERAGUATORIO

ALERGIAS **Neg**

ANALISIS DE ESTADISTICA **Neg**

EXPERIENCIAS Y CARGOS PREVIOS **Neg**

EXPERIENCIAS Y CARGOS PREVIOS

EXPERIENCIAS Y CARGOS PREVIOS **Deambulando**

CONDICION DEL PACIENTE

1	CRITICO	1	INESTABLE	1	ROJO	1	VERDE	1	TRAUMA SCORE
2	NO CRITICO	2	ESTABLE	2	AMARILLO	2	NEGRA	2	GLACIOSO

VIA AEREA	VIA ORAL	VIA INTRAVENOSA	VIA INTRAMUSCULAR	VIA SUBCUTANEA
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10