CLINICA

· 老人们的是开始中的人种有人的。例

EPICRISIS

APELLIDO PATERNO MATERNO	NOMBRES		№ HISTORIA CLINICA
Burbano	201E	on the arm affectives of the second	0.412.
FECHA DE NACIMIENTO SERVICI	io	SAI	LA
DIA MES DC AÑO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
DIAGNOSTICO PROVISIONAL	79.		
DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO			
DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS	Carrier Carrier Carrier		
DPERACIONES Toble	50		
IISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAM	MEN FISICO PJ 4' 4m	1 1 2	2001 Ex Corresponde
	WEN FISICO 4 C 9 cm		adily of the la
device to bush bushe fruit in		inerality was	0 1000 00000000000000000000000000000000
coleta Dob 55"	500		A 1986 357 COA
			
ALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCON	SULTAS		<u></u>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			at the state of th

			u. Parada Ondaras, Nacion
	747474		
VOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO \iint	grade Elyan West	a pole	make of asia of
sanda Joley & The to mile		in ten the	olika (ili essercioni) (ili espercioni) Contegnose
<i>l</i>		1	
ONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL DAR	ELALTA Y PRONOSTICO	ta y Asylus — Facility te	
Atte + Indicovere	1		
			TA Bracos Constitution (1)
N CASO DE INTERNACION			
DIAS DE HOSPITALIZACION Fecha 8-12- 2001), et	6024 200 80 40 0 1
2002 A 30 ariayou was		FIRMA Y NO	MBRE DEL MEDICO

INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
201-12-1	12h	Ingreso pte de años de			per giden de Dr Callego, and
		eduel para recibir the con			residente colori SF. 9'
		De Valléjo			climuna Marce de servia.
		SU: TA: 120/70			stenomento aluj.
		T° 72		- (),	135/80 68x 36.4°C
		Pulso 36.1°C		Q PU	1390
	v X1	Frey 5. 74. 120/80 P. 60 X 35.5°C.			
	ONDIA	5. 1/A 180 F. 60 X 30.9 C.			
	//				
	113/0	At se mile			
		De sienger	,		
		of green control	- 1		
		Sud su	e		
		July -	9.		
	- 1	Pte neigh tolera	2		
		diela, our			
		expertined 50 m	-		
		140/80 68x' 36.3°C.			
1/12/07	<i>F\S.</i>	Pte françuilo osiertomotico			
		Et pour volument, se poise			
		Colo 3000e y lemp. do			
		Losis con log duccesul			
	, s	unerty, ook. Ple registe			
		w pader owner y chemina		-	
		hors file y escale			



APELLIDO PATI	ERNO MATE	RNO	ľ	NOMBRES		Nº HIST	TORIA CLINICA
	Burlamo	,~	Jose,			6	115
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPER	RATURA	RESPIRACION
RECO	RDATORIO	Parent	le des nisa	to liversl	ן י <i>פירה</i> ש	n cenx	Anol.
EXAMEN SO	MATICO GENERAL	Colon	Norman		,		
1 APARIENCIA Actividad Psicomo Estado Nutricional	otora	Os 24.	Perilos,		1		action a
2 EXAMEN RE	GIONAL	Boar.		1 10			rado estat
3PIEL Y TEGU! Linfáticos	MENTOS		general.	opinge on	nis		l
Ojos, Oídos, Nariz, 5 TORAX Anomalías a la Insp	specto, Forma, y Tamaño., Boca, Garganta.	Toront:	Vondo. Vondo. Legans. S. C vones: Va		- me	poeriu L	a Cores
B) Pulmones	tación, A) Corazón,	Con	ervin: Di	tomico, a	no soy	0	
6 ABDOMEN Anomalías a la Insp Percusión y Auscul		Aldoner	: Giarre	dogs:si	e no	, slol) m50
7 REGION LUM Anomalías en el As Sencibilidad.		Región lus	rlor:				
8 REGION INGUA Anomalías en el As A) Examen Ginecol B) Examen Urológi	pecto, Forma, Tamaño. ógico	Extremid ENE-1	larmel	males			
9 REGION ANO- Anomalías a la Insp Tacto Rectal	PERINEAL ección y a la Palpación			Years to other 11-21	a/ 2/29		
Sencibilidad y Movi	pecto, Forma, Tamaño,		<u> </u>	Salando			
12 IMPRESION I Fecha y Firma de quier	-	,					
						·	
					.,	- ₂ 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	

***************************************				····			

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
Burbano		José	015
RECORDATORIO			*
1 MOTIVO DE LA CONSULTA Y EN- FERMEDAD ACTUAL ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES A) Comienzo B) Evolución C) Medicación Recibida	Porto. Nocalo. Resolunte	Parifo (Parif) Juan Calinder	000. U° 111 , 10 Asto
REVISION DEL ESTADO ACTU- AL DE LOS SISTEMAS Respiratorio - Circulatorio - Gastroin- testinal - Génito-Urinario - Endócrino Metabólico - Locomotor - Hemolinfático Neurógico - Organos de los Sentidos.	MC:	(). V. ()	s help 3
3. ANTECEDENTES PERSONALES	de 2001 S	e redira. col	005 DE 66
Antenatal - Natal - Neonatal - Desarrollo Psicomotor - Historia de la Alimentación - Inmunizaciones - Enfermedades de la Infancia - Enfermedades Infecciosas Parasitarias - Respiratorias - Circulatorias Gastrointestinales - Génito-Urinarias Venéreas - Endócrinas - Hemolinfáticas Neorológicas - Psiquiátricas - Metabólicas - Nutricionales - Alérgicas - Aparato Locomotor - Tegumentarias - Intervenciones - Quirúrgicas - Traumatismos - Antecedentes Gíneco-Obstétricos - Pubertad - Ciclo Características de la Menstruación - Ultima Menstruación - Metrorragias - Flujo Genital Relaciones Sexuales - Embarazos a Término Prematuros - Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijos Muertos - Mortinatos y Climaterios. HABITOS - PERSONALIDAD - ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES - CONDICIONES ECONOMICAS SOCIO CULTURALES - FUENTE DE INFORMACION - COMENTARIOS - Fecha y Firma de quien realiza la Investigación	All prefects Acusta Jestos APP - Ma - Colo - gaes	sonte a ferre	ha por
Apt : Pack Made Mobile to Defect Alcoh Alcoh	enturos Tomo	3/1 4/4 1/d	

MOTAS ADICIONALES

11/2 -15	S	- 1/235-m	1 46	S 10
11000	OMEN FOILS	- 0123 ym		
		· .	······································	
mana et al. de de america de la compania de la comp			2 Carb	5/5-3
			7-/	11/1-05
			rans da a de la composição de la composição	
				<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>
yasaja sa na are 2000 on sabasas				
ookokokee eookeekelek 				
FAMILIARES				
ANGERESENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENT L'ARRECTE MATERIA ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN ELEMENTEN E			 ;	
			<u> </u>	
kjekujuk i ya kukuk di Poji dawasi 1				
gran ing system i ya ku uniya ha ku ku ku k				
ga khekar 1903 ya katoni ki jeni di 1903. Askotatika 1903 ya kata 1903.	The Arthur San Co			
Dasarios, Purkhar Cher Conume kork 8 Sarkenision Delej Hali y Islei				
			,	<u> </u>
- galdenssangan kan kan delalah ing membelah Ang delalah dalah pendingan berasah dalah me				
aportoroporte espatamento esta ligidaren 17	44			
				•
ya obel man ingaya ingaya an may alam dan Sangaya an angaya ingaya an angaya an				
	and the second s			
WARE TOTAL OF HEW THIS IN				6
namen kirin eri kirin dat de enampere nere				
gerentis Generalis (generalis personalis) (generalis)				
gaztickom i godnakom i skriva.				······································
AL DE LOS SISTEMAS				
er exemple Or Meanwell Hi				
wingto execut				
rangana kalawa katale a k Ewnegyya yalaya			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			**************************************	······································
ECOBOMICEO				
			1MPRENTA "GAMI" - TELI	FS: 484-208 / 001 730
"我们"的"多条 _" 。"		**	INTERN GAME - IEU	

DE DESCRIPTION



APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Nº, HISTORIA CLINICA

EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
77Dc	-0/	Pot Retro de	Nieta blonde 1 pm
	15:30	cofeto. 2 m	FC I /18 duys
		an stractors	P. foct. 17. 0/84
		or moline eco	55.0% 1000co.
		cutoel a dutato	C/8h Terminado UR
		ruew collect 3 mm	Proposed 1000.
		asks there.	Id. c/84
	1	The second secon	-
			May
			1/ 2 hallito
	len -		
Same and the same	17:34	Lyuns : 5000	
			1/ 100 300 cc
	9:00	Luis 100 cc.	55.09%
			STAT
	Miller Green Case of		2) Koax 1 = p
			The sugar
STATE OF THE STATE	MENNESS PERSON		I du Balo
			\bigcirc
			Deally
	and the second second		D For pul
er ner ner		5 V 2	1/2 +1
7-12	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Delor al nocumar. Diuras 15000 (2 mic	Eurox 025 1/at 1
imasin/inst/	August Sandardes	Dicerco 15000 (2 mic	1 praviers 1 1ap of
		ciones) Resto normal	A. O
		_ 1//	1 DH
		20	7
	<u>. , , </u>		
	uh!	Luss. petrics d	
		listo 450 cc.	
			12 to get
real Gardin A	was a second of the second		NO ^P TAS DE EVOLUCION



DIA DEL MES (fecha) 7 8	APEI	LID	O PATERNO	2 /	М	ATER!	(0					_					BRES						····				Nº	DE L	A HIS	TORI.	A
DIAS DE HOSPITALIZACION PU-50	MEC			DURD	ano	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS DINITOS CORDE LAS LINICAS MEDICICA.												0	//	2											
DIAS DE HOSPITALIZACION DIAS DE POST-OPERATORIO FU.50 F	Q	Di	e	200	7/			PA	RA (GRAI	FICA	R S	E MA	ARC	A LC	S P	UNT	os s	OBR	E LA	s Li	NEA	S VI	ERTI	CAI	ES F	RESF	EC	Γ ΙV Α;	s	
PILSO		DIA	DELM	IES (fecha))			đ	?																			T	***************************************	T	
PSI		DIA	S DE H	IOSPITALI	ZACION	15		بر																							
150]	DIA	S DE P	OST-OPER			\mathcal{O}																								
150				PULSO	TEMPERATU	AN	РМ	AM	РМ	АМ	PM	AM	PM	AN	PM	A	4 PM	AN	1 PM	АМ	РМ	AM	PM	АМ	PM	АМ	РМ	AN	1 PM	АМ	PM
140 150																										-				1	
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min				150																											
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			UL.SO																												
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			EL P	140													-														
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			ROJO	130																									=		
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			CON																												
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			RA Y	120	42																										
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			WTU	110	41																										
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			MPE	110	''																										_
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			A TE	100	40																\exists										
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			ZUL 1									4																			
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			OR A.	90	39											_															\exists
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			700 200	(80)	38																									\exists	\exists
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			CON																										\exists	\exists	目
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			CAR	70	37			<u></u>																							
RESPIRACION TENSION ARTERIAL mx/min			Q.		0	a	V			1		_																	\exists	\exists	=
RESPIRACION				eu	(30)				\equiv		=	\exists																			
TENSION ARTERIAL mx/min 120 10 13 80				50	35		y		\pm				#								\pm									\pm	
TENSION ARTERIAL mx/min 120 10 13 80					1				+			1		1							1									=	
SO PERENTERAL 180			RESPII	RACION			T		Ţ				T		Ť					J	Ť					<u>i</u>					\exists
ORINA DRENAJE OTROS NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES DIERTA TALLA EN CENTIMETROS	TE	NSI	ON AR	ΓERIAL m	x/min	1201	0	3.) <u>é</u>	10					T		T		T			\top		+		\dashv		\top	T		T	7
ORINA DRENAJE OTROS NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES DIERTA TALLA EN CENTIMETROS		SOGI	P		AL	A8	<i>0</i> - <u>'</u>		_		_																				
ORINA DRENAJE OTROS NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES DIERTA TALLA EN CENTIMETROS	တ္	NGER							+		-		-		_		_		-		-		_		-		-		\dashv		
OTROS NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES DIERTA TALLA EN CENTIMETROS	OIID					*	- 1		-		+		+		+		\dashv		+				-						+		-
NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES MITIN MI	ĊΓ	ADO					1				+		1		\dagger		\dagger				\dagger		-		\dagger		-				
NUMERO DE DEPOSICIONES NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES MITIN MI		LIMI		OTROS																											
NUMERO DE COMIDAS ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES MITIN MI	NILIA		O DE I	DEBOSICIO		HOL	-		_		_		+	·-···.	_		_		-				\perp				-		_		4
ASEO / BAÑO ACTIVIDAD NUMERO DE BIBERONES MINMINMINMINMINMINMINMINMINMINMINMINMINM							-		+				+		\dashv		_		+		+		_		+		+		-		\dashv
NUMERO DE BIBERONES MITI MITI MITI MITI MITI MITI MITI MIT								T	1		\dagger		1	T		T		T		Ţ	-	T	-		_		\dagger	T	+	T	1
DIERTA TALLA EN CENTIMETROS				***************************************		.सक्य		1 1 -		1																	I	1			
TALLA EN CENTIMETROS	NL	IME	······································	22 21221121		VI I	MIN		M		MK		MIE	T	NIM	T	אוא	T	NM	TI	N M	T	NM	17	NN	TT	NM		NM	T	五
	ፐ ል ነ					-		+		-		+		+				+		-	***********	_		-		-		-		\dashv	
	·····	PESO EN KILOGRAMOS				-		+		+		-		+		+		-		-				+		+		+		-	

APELLIDO PATERNO APE	LLIC	00 1	MAT	TER	NO							-	RES	<u>>e</u>						N° E	DE LA	A HIS		IA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	L	FECI DDIA GOJA DIA			ECI	IAS	D	EΑ	DMI	NIS	TR	ACI	ON	······										
Y TRATAMIENTOS	₽	DI/	Δ	E	70,I	4		DI	4		DI	Α		DIA	1		DI	Д		DIA	1		DIA	1
	松	Įri.	45	' پول	15th	ęś	, por	_s gù	€/3E	705	1rd	45	* 45	1¢h	600	40t	-gi	E. S.	*SE	rky.	én.	*0,	red	t/us
			Ţ		<u> </u>					I											Π			Ì
Sef. 0,9% 1000				\perp	-		_			L				ļ	-	ļ		<u> </u>	_	<u>:</u>	<u> </u>	<u></u>		:
		_	-		-	-	_		ļ	_	1	_	_	<u> </u>		.		-	.	 				4
Sof. 0,9% 1000 ov e/sis.		-	1_	_	-	-	-	-	<u> </u>	-	<u> </u>	- -		i 			<u>;</u>							ļ.,
/ 2. /.	-	-	+	-	ļ			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<u> </u>		 		Ļ
	-	 	!	+	-		+		1	+	1	-	╁		<u> </u>	-	ļ	-	╀	<u>: </u>	-	├-	1	!
1 21/2 12 71	2		<u></u>	1	2 1.0	1 6	J-	-	1	+	-		-	-		-			-		 			-
Cefourdant 19 4		7.7		E	7	1		-	1	╢	!	+	-	<u> </u>	 -	-	:	<u> </u>			<u> </u>		ļ	-
	-			-		ļ	┪	1		-	-	-	\vdash	:	1		 -		-	-	ļ			
Ografidal ig IV Ofh.	\vdash	-	-	┢	<u> </u>	-	+		-	╁╴	\vdash	+-	 	-		-	<u> </u>		·		<u> </u>		-	-
/		 	 	 	-		1	-	<u> </u>	-	†	+	T	 	:	T		- -	1		 			-
	1			T			T					丁	1	· •		T		1	T		,			
Profesid geor	10	CH	a	6	Ш	w	ı				-		1			T								-
July 19	16			2					<u> </u>						ļ 		1	1						
and the second second									-										_					
986			ļ								-	ļ.,	ļ <u>.</u>				! 	į				j		
			-				_		_	_	_	-	<u> </u>			_		<u> </u>						
	2	۵.	ļ .	_	<u> </u>		ļ											<u>.</u>			<u> </u>	 		· -
Karax 025 mgv0	10	W	ш	_			l	ļ	-	e v come	- -		ļ	l	P									:
•							ļ				-	\vdash		,				-						
							-					-	-		_						-	- 1		
								_			<u> </u>										• • • [
																			1		\dashv	-		
Blackrik ital ve	>	~ <i>/</i>							·*** / V . J/				J. J.					r ···	1					
	7		14																İ				1	. ,
Stat.		/														!							1	
			_																			*****		
																						i	:	
		_	_						_												_		<u></u>	
		-		-						_			<u> </u>			,	-		;				<u>:</u>	
	\vdash	_								_				-		-							<u>İ</u> .	
	-	\dashv														į	;.		1			ļ		
	+	1		<u> </u>	1	\dashv	-		-				i	1	\dashv		:	\dashv		\dashv	+			
	\Box		-	-	\dashv	-	+	i i	-		-		-	-	十		+		<u>:</u>			-	: ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	***
									-		_													٠.
		+		-						<u> </u>			···	İ		[- 1					Ì	1	
				i												Ī				\top	- -		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
								- 1								1				"				

ę.	\$ K				CONTR	OL HIDRI	co		, HL	JSPITALIZACI ,	· ·
					RECOR	D DE 24 HOR	AS				
Clave	: Orina :	**************	**********	0	Cateteris	smo	C	V	'6mito		"Vóm.
	Incontin	nencia		Inc.	Sonda F	oley	S.F.			quida	
	T		AD	MINISTR	ACION		l'	ELI	MINAC	ION	
		PA	RENT	ERAL		ORAL	OR	INA		OTRA	
HORA	Soluc	ción en la	Botella	Cantidad Absorbidad	Tipo	Cantidad	Cómo Obtuvo	Cantidad c.c.			
	Tipo	Car	ıtidad	c.c.		c.c.	Oviavo	Ç.C.			
7 - 8 am								<u> </u>		<u> </u>	
8 - 9 am		<u> </u>									
9 - 10 am		<u> </u>									
10 - 11 am		ļ	·,···							 	
11 - 12 am	ļ	<u> </u>								_	
12 -1 pm		<u> </u>		<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>
	ļ	1								_	
		<u> </u>					<u> </u>				
Sub Total 7am-1pm											
1 - 2 pm											
2 - 3 pm											
3 - 4 pm	11	,									
4 - 5 pm	K.Ki	an	800	250							
5 - 6 pm	dex	1		100	Coga	50	D.601	250e	e.		
6 - 7 pm	7				Fra	200	DE	100 a			
	15	50			1050	100	/				
Sub Total / 1 - 7 pm				<u>350.</u>	7/	350 <u> </u>		150			
7 - 8 pm	5.5.	0.4%	IUUU	BJO 300.	Agus,	500 cc)F	30 v			
8 - 9 pm		Hes	Į –	280.	7/8		SE	5 i			
9 -10 pm							ΔE	300.			
10 -11 pm											
11 -12 pm							SF	1100 cc.			
12 - 1 am	<i>5</i> .5	9.9%	jaca	A00.							
1 - 2 am											
2 - 3 am											
3 - 4 am											
4 - 5 am											
5 - 6 am		,					5F.	700.			
	5,5,	i,9%.	المتالية	ZCO .							
Sub Total 7pm-7am	9_	80	0.	J330		850		25 ⁵⁰ .			
Total en 24 H	ı			1380							
Total de inges	sto:			2630			Total Elimina	ción: C	700		
-				- Andrews - Andr							

Vaso pequeño Vaso grande

150 c.c. 240 c.c.

Café o té Sopera Gelatina Helados

200 c.c. 200 c.c. 100 c.c. 100 c.c

Cuarto: 203

Nombre del Paciente: ..

Jasé Burbano



APELLIDO PATERNO	MATE	RNO	· ·	NOM	BRES		Nº DE LA	HISTORIA	CLINICA
(Zurbano			Jo	26,			C	115	
7- X11-01 72a M	O ESTATURA	PESO	OCUPACI			SERVICIO	SAL	***************************************	CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO	DIAGNOSTIC		ERATORIO			OPERACION		TA	
Q- CIRUJANO	Q - C	AYUDANTE:	5			OPERACION	N REALIZA	DA	
P - 1. Deven		AYUDA				S.ta. T	TRUMENT	TISTA	
	REG	ISTRO	TRANS-	ANE	STESIC		٠,٠		
AGENTES / HORA 15	30 45	15 3() 45 ▲	15	30 45	▲ 15 30) 45	15	30 45
02									
SATURACION O₂									
T.A. MAX MIN PULSO INDUCCION FIN-ANESTESIA ⊗ 36° 15 140 133 120 113 120	3	(a)							
	DROGAS AD	MINISTR	ADAS				•	TIEMPO:	S
N° TIPO	4			8			DURACIO	ON ANEST	ESIA
1 Xiloccina way (H	Sia 5			9			HS.	e Min	.15
2 X.lowins 300 my /ep 5	ys. 6			10			DURACIO	N OPERA	CION
3 Fentangl wing F	7			11			HS.	1 MIN	
TECNICAS	F	IN	FUSIONES		COM	IPLICACIO	NES OPE	ERATOR	IAS
GENERAL CONDUCTIVA	\square	D DEXT	ROSAS	сс	Hipotensión		Arritim	ias	
SISTEM. ABIERTO ASEPSIA DE P		R RINGE	R	cc	Depresión R	Respiratoria	Perfora	ción Duram	adre 🔲
SISTEM, CERRADO CON: Kul	2+4000	S SANGE	RE	cc	Dificultad T	écnica [Naucia	s - Vómitos	
SISTEM. SEMI-CERR HABON	Z	E EXPAN	SORES	cc	Conductiva	Insuficiente	Laringo	espasmo	
APARATOS USADOS RAQUIDEA		SS SOLUC	INOTORI NOI	CA cc	Paro Cardia	co [
CIRC. VAIVEN EPIDURAL CA	UD.	P PLASM	A	сс	Cambio de T	l'écnica			
MASCARA SIMPLE	otan	TOTAL	80 C	7					
INTB. TRAQUEAL CONTINUA		HE	MORRAGIA		COMENTAL	RIOS:		ſ	
ORAL NASAL ALTURA PUNC			ec AP	ROX	-EKG	-TA~i	-0x1	-etis	
RAPID LENT. L3-	-4	TECNIC	AS ESPECIAL	ES					
TUBO N° PUNCION LAT.									
MANGUITO INFLAB. LINEA MEDIA	$\overline{\square}$								
TAPONAMIENTO ☐ AGUJA N°	18		·····						
ANST. TOPICA NIVEL T	, <u>-</u>						3.0		···
ANST. TRANSORAL HIPERBARA		CONDUCII				I W	Nović	i h	
MASCARA LARINGEA POSICION PACE	ENTE	POR	H	ORA			DEL ANE		

									PRE - ANESTESI						65,100	54NC	
OPERACION						RI	ESGO		INFORMACION ES	SPEC	CIAL.				GRUPO	SANG	SUINEO
Orete	رد د د	, & ,	i 0		1	≱ 2	3 4	5									
REGION	٧ _	1	CABEZ	Α	2	ORG	. SENTIDOS	3_	ENDOSCOPIAS	4	INTRADU	JRAL	5	EXTR	ADURAL	<u>[6</u>]	CUELLO
OPERATO	RIA	7 E	XTRATORA	CICAS	8	INTE	ATORACIC.	9/	ABDOMEN	10	EXTREMID	ADES	11	овата	TRICAS	12	PERINEALE
							EX.	AME	ENES DE LABOR	ATC	PRIO		,				
UROANALISIS	3			-			HEMATOLO	GICC)			QUIM	IICA S	SANGUINE 	EA -		
SISTEMA F	2ESDIE	ATO	RIO	919	TEN	ξΔ CIE	IRCULATORIO		SISTEMA NE	RVI	OSO CENT	L RAI		OTROS	SISTEM	AS	
				 							<u> </u>		-				
ASMA-ENFIS				1					CONVULSION								BETES
CAPACIDAD				1			N RES		TRAUMATISMO								VAL
BRONQUIEC	HASIAS	- 011	HUS				TAS		CEFALEA								ROLITICO
5	· ^					NGENI S			OTROS								1021100
				l			0/10				•						LES
							(n ()							SHOCK .			
***************************************	***************************************																
				w. 0,	<u> </u>												
												TERAF	PIA /	ANTERIC	R		
ANESTESIAS	ANTED	ODE:	S V COMPLI	ICACIO)NE	2			DIGITALIO	os	·			ESTERO	IDES		
A			م (دد						TRANQUILIZA	VTES							
				······································					OTROS		S	Λ.	£	000) i M -		
ULTIMA INGES	STION A	LIME	NTOS. HOR	A:					DIAGNOSTICO	PRE	EOPERATOR	10 _(اه (در له	٥٧٢	CI	L
HORA DEL AC			DOLOR:												T	F C	
FECHA	HOF	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 				MEDICAC	101	V PRE-ANEST	E S	ICA					CF:	ECTOS
-X11-01	16:	س)ن	<u> </u>	<u>ر ر ر</u>	- (<u> </u>				······			,		INSUFI		E
															BUEN		
															DEPF	IMI	DO
EVALUACION	REALIZ	ada f	POR:						15 P	JL AMF	Lieblo	v ci~	`	_	<u> </u>		11-01 CHA
				CON	(PL)	CACIC	NES Y/O VISI	TAS	DURANTE RECUP		CION POST-	ANEST	ESIC	A:			
RECO	RDATOF	NO.						PON	ER FECHA Y HOR	A - F	IRMAR AL	PIE DE	CA	DA NOTA			
TDA	UMATIC	۸			******												
	RESIAS	^														**********	
	IRATOR	ΙΔς						***************************************									***************************************
APAR. CAF			AR -														
SIST. NER			}													·····	
	LOGICA												····				
					······································			·····									
											····						

1 MIEDTE A	IATH ITAL	2	PARO CAR	וחומרים	Τ,	3 [N CIBLIGIA	4	EN RECUPERAC.	5	CAUSA QUIF	RURGIC	. 6	ANESTE	SICA 7	PAT	PREEXISTENT
1 MUERTE N	IAIUHAL	2	PARO CAR	UIACO	' `	3 E	EN CIRUGIA	4	EN MECUPERAC.	15	UAUSA QUI	TURUIU.	· °	MINESIE	JION /	rAI,	· IICCNOTENT



Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre Burg	Edad.	72 amin 1 0115
		s Ible J
Tratamiento planificado	relaros esper	
Beneficios del tratamiento		
Cualquier procedimiento médico-quirú complicaciones. Autorizo a mi médico eccesarios o interconsultas si las circuns	o u otra especialista para que puedan	explicó el procedimiento y las posibles realizar otros procedimientos que sean
le comprendido y estoy de acuerdo.		
<i>∞</i> 	Firme del paciente o representante	<u>X</u>
Firma del médico tratante	·····	Firma del testigo
	Quito a	de de

