



Servicio de ambulancias  
Dentro y fuera de la ciudad,  
Las 24 horas del día,  
los 365 días del año

0002300



INSTITUCION	UNIDAD OPERATIVA	CODIGO UO	N° AMBULANCIA	CANTON	PROVINCIA	N° DE HOJA
IES	Ambulancias Vida y Salud	—	01	Quito	Pichincha	—

1 DATOS GENERALES							
MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS							
NOMBRE DE LA VICTIMA		CEDULA	EDAD	SEXO	HORA DE DESPACHO	PSIQUIATRIA	
Cauza Pilamunga Rosa Elvira		0201560802	45	F	4:30	X	
DIRECCION DEL EVENTO		ESCENARIO DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO				
Av. Eloy Alfaro y Pinos		Hospital Edca	18/08/23 4:59				
FECHA Y HORA DE LA ATENCION		SOAT	GRUPO SANGUINEO RH				
18/08/23 5:10		—	—				
INTERROGATORIO DE SINTOMAS		No Aplica					
1r							

2 EXAMEN FISICO Y DIAGNOSTICO							
MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS Y DESCRIBIR ABAJO, ESCRIBIENDO EL NUMERO DE LA LESION							
1. VIA AEREA OBSTRUIDA	2. CABEZA	3. CUELLO	4. TORAX	5. ABDOMEN	6. PELVIS	7. EXTREMIDADES	8. ALCO CHECK
—	—	—	—	—	—	—	—
Paciente orientado con un glasgow 15/15 requiere oxigeno a 2 litros reaccion pupilar isocorica, elevacion del torax simetrica							
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS				ESTADO INICIAL			
Injuria Renal grado III con criterios dialiticos				GRAVE			
				ESTADO FINAL			
				GRAVE			

3 SIGNOS VITALES						ESCALA DE COMA DE GLASGOW				PUPILAS			
LUGAR	PULSO / min	TEMPER. °C	PRESION ARTERIAL mm Hg	SpO2 %	FRECUENCIA RESPIR. / min	APERTURA OJOS (4)	RESPUESTA VERBAL (5)	RESPUESTA MOTORA (6)	TOTAL GLASGOW	REACCION (RH-RL-RR)	DILATACION (DN-DD-DA)	REACCION (RH-RL-RR)	DILATACION (DN-DD-DA)
ESCENA	65	37.5	130/80	98	19	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN
TRANSPORTE	72	36.5	128/75	96	19	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN
ENTREGA	77	36.5	128/80	94	18	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN

4 TRAUMA				VIOLENCIA				ACCIDENTE				AUTO AGRESION			
VICTIMA CONDUCTOR		VICTIMA PASAJERO		VICTIMA PEATON		AUTOMOVIL-CAMIONETA		AUTOBUS		VEHICULO PESADO		MOTO		BICICLETA	
IMPACTO FRONTAL		IMPACTO LATERAL		IMPACTO POSTERIOR		ATROPELLO DE VEHICULO		CAIDA DE VEHICULO		CHOQUE DE VEHICULO		EXPULSION DE VEHICULO		VOLCA MIENTO	
BOLSA INFLADA		CINTURON COLOCADO		CASCO COLOCADO		ROPA PROTECTORA		EN ASIENTO DELANTERO		EN ASIENTO POSTERIOR		VICTIMA ATRAPADA		OTRO VEHICULO	
HERIDA POR ARMA DE FUEGO		HERIDA POR ARMA CORTANTE		HERIDA POR ARMA PUNZANTE		HERIDA POR OTRO OBJETO		QUEMADURA		APLASTA MIENTO		MORDEDURA		FRACTURA	
CUERPO EXTRAÑO		CAIDA		AGRESION SEXUAL		AGRESION FISICA		AGRESION INTRAFAMILIAR		ENVENENAMIENTO		INTOXICACION		OTRO	

5 EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICA Y NEONATAL										PARTO		ABORTO		SANGRADO	
FECHA ULTIMA MENSTRUACION		SEMANA DE EMBARAZO		GESTAS		PARTOS		ABORTOS		CESAREAS		CONTRACCIONES UTERINAS		HORA	
MEMBRANAS INTEGRAS		MEMBRANAS ROTAS		TIEMPO DE RUPTURA		PRESENTACION						NUMERO			
DILATACION		BORRAMIENTO		PLANO		ALTURA UTERINA						INTENSIDAD			
F. CARDIACA FETAL		MOVIMIENTO FETAL		EXPULSIVO		ECLAMPSIA		PRE ECLAMPSIA		SEXO R.N. (H/M)		APGAR 1 MINUTO		APGAR 5 MINUTOS	

6 PARO CARDIO RESPIRATORIO															
PRESENCIADO X PERSONAL SEM		PRESENCIADO X ESPECTADOR		NO PRESENCIADO		RCP X PERSONAL ENTRENADO		RCP X LEGO		SE UTILIZA DESFIBRILADOR		DURACION RCP ANTES LLEGADA		DURACION DEL PARO	
—		—		—		—		—		—		—		—	

7 LOCALIZACION DEL TRAUMA		SEÑALAR EL NUMERO DE LA LESION SOBRE LA ZONA AFECTADA Y DIBUJAR		9 PROCEDIMIENTOS																																	
		<table><tr><td>1 HERIDA PENETRANTE</td><td>9 MORDEDURA</td></tr><tr><td>2 HERIDA NO PENETRANTE</td><td>10 CUERPO EXTRAÑO</td></tr><tr><td>3 ESQUINCE</td><td>11 QUEMADURA</td></tr><tr><td>4 LUXACION</td><td>12 APLASTAMIENTO</td></tr><tr><td>5 FRACTURA CERRADA</td><td>13</td></tr><tr><td>6 FRACTURA EXPUESTA</td><td>14</td></tr><tr><td>7 HEMATOMA</td><td>15</td></tr><tr><td>8 AMPUTACION</td><td>16</td></tr></table>		1 HERIDA PENETRANTE	9 MORDEDURA	2 HERIDA NO PENETRANTE	10 CUERPO EXTRAÑO	3 ESQUINCE	11 QUEMADURA	4 LUXACION	12 APLASTAMIENTO	5 FRACTURA CERRADA	13	6 FRACTURA EXPUESTA	14	7 HEMATOMA	15	8 AMPUTACION	16	<table><tr><td>VENTILACION MANUAL</td><td></td></tr><tr><td>VENTILACION MECANICA</td><td></td></tr><tr><td>OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)</td><td>2 Litros</td></tr><tr><td>FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)</td><td></td></tr><tr><td>MEDICACION</td><td></td></tr><tr><td>INMOVILIZACION PARCIAL</td><td></td></tr><tr><td>SONDAJE VESICAL</td><td></td></tr><tr><td>SUTURA / CURACION</td><td></td></tr></table>		VENTILACION MANUAL		VENTILACION MECANICA		OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)	2 Litros	FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)		MEDICACION		INMOVILIZACION PARCIAL		SONDAJE VESICAL		SUTURA / CURACION	
1 HERIDA PENETRANTE	9 MORDEDURA																																				
2 HERIDA NO PENETRANTE	10 CUERPO EXTRAÑO																																				
3 ESQUINCE	11 QUEMADURA																																				
4 LUXACION	12 APLASTAMIENTO																																				
5 FRACTURA CERRADA	13																																				
6 FRACTURA EXPUESTA	14																																				
7 HEMATOMA	15																																				
8 AMPUTACION	16																																				
VENTILACION MANUAL																																					
VENTILACION MECANICA																																					
OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)	2 Litros																																				
FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)																																					
MEDICACION																																					
INMOVILIZACION PARCIAL																																					
SONDAJE VESICAL																																					
SUTURA / CURACION																																					

8 CONDICION DE LLEGADA AL HOSPITAL						9 DERIVACION	
VIVO	MUERTO	COMA	SHOCK	ESTUPOR	SHOCK	A DOMICILIO	A OTRO LUGAR
—	—	—	—	—	—	—	X

10 ENTREGA DEL PACIENTE						VIVO X MUERTO	
HORA LLEGADA	CARGO DE QUIEN ENTREGA	RESPONSABLE QUE ENTREGA	FIRMA	MANEJO AMBULATORIO			
11:00	Leonardo	Primera Persona		X			
HORA ENTREGA	UNIDAD QUE RECIBE	RESPONSABLE QUE RECIBE	FIRMA	INTERNO			
11:12	Citimed	Dr. Luis		X			



Servicio de ambulancias  
Dentro y fuera de la ciudad,  
Las 24 horas del día,  
los 365 días del año

0002300

### 1 MEDICAMENTOS

N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO
01				06			
02				07			
03				08			
04				09			
05				10			

### 2 INSUMOS MEDICOS

N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO
01	APOSITOS			11	ESPARADRAPO			21	TUBO DE TORAX		
02	AGUA TORACOCENTESIS			12	GUANTES DESECHABLES			22	TAPON NASAL		
03	BAJALENGUAS			13	GASAS			23	VENDAS		
04	BIGOTERA			14	JERINGUILLAS			24			
05	CANULA DE GUEDEL			15	MASCARILLA DE OXIGENO			25			
06	CLAMP UMBILICAL			16	TUBO ENDOTRAQUEAL			26			
07	COMBITUBE			17	SONDAVESICAL			27			
08	CATETER VENOSO			18	SONDA NASOGASTRICA			28			
09	EQUIPO DE VENOSCLISIS			19	SUTURAS			29			

### 3 CUSTODIA DE PERTENENCIAS (describir)

NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA		NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA	

### 5 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

REHUSA TRATAMIENTO		REHUSA TRASLADO		NOMBRE		CEDULA		FIRMA	
HORA		CAUSA							

### 6 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO

REHUSA RECEPCION		NOMBRE		CEDULA		FIRMA	
HORA		CAUSA					

### 4 OBSERVACIONES

Se traslada Paciente de solca hacia Citimed para Dialisis

Km Inicial 8130  
Km total 8150  
Km Final 20Km



Servicio de ambulancias  
Dentro y fuera de la ciudad,  
Las 24 horas del día,  
los 365 días del año

0002582

# 1 MEDICAMENTOS

N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO
01				06			
02				07			
03				08			
04				09			
05				10			

# 2 INSUMOS MEDICOS

N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO
01	APOSITOS			11	ESPARADRAPO			21	TUBO DE TORAX		
02	AGUJA TORACOCENTESIS			12	GUANTES DESECHABLES			22	TAPON NASAL		
03	BAJALENGUAS			13	GASAS			23	VENDAS		
04	BIGOTERA			14	JERINGUILLAS			24			
05	CANULA DE GUEDEL			15	MASCARILLA DE OXIGENO			25			
06	CLAMP UMBILICAL			16	TUBO ENDOTRAQUEAL			26			
07	COMBITUBE			17	SONDAVESICAL			27			
08	CATETER VENOSO			18	SONDA NASOGASTRICA			28			
09	EQUIPO DE VENOSCLISIS			19	SUTURAS			29			

# 3 CUSTODIA DE PERTENENCIAS (describir)

NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA		NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA	
-----------------------	--	-------	--	-----------------------	--	-------	--

# 5 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

REHUSA TRATAMIENTO		REHUSA TRASLADO		NOMBRE		CEDULA		FIRMA	
HORA		CAUSA							

# 6 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO

REHUSA RECEPCION		NOMBRE		CEDULA		FIRMA	
HORA		CAUSA					

# 4 OBSERVACIONES

Servicio de Ambulancia desde H. Solca hacia  
Clinica Rencel Transmedica.

Km1: 7570  
Km2: 7590  
Total: 20 km.

*[Signature]*



Servicio de ambulancias  
Dentro y fuera de la ciudad,  
Las 24 horas del día,  
los 365 días del año

0002582



INSTITUCION	UNIDAD OPERATIVA	CODIGO UD	N° AMBULANCIA	CANTON	PROVINCIA	N° DE HOJA
TESS	Vida y Salud Ambulancias	—	01	Quito	Pichincha	—

1 DATOS GENERALES							MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS		TRAUMA		OBSTETRICIA		CLINICA		PSIQUIATRIA	
NOMBRE DE LA VICTIMA	Caiza Plamunga Rosa Elvira			CEDULA	0201560802		EDAD	45 años		SEXO	F		HORA DE DESPACHO	4:30		
DIRECCION DEL EVENTO	Av. Elroy Alfaro y Pinar			ESCENARIO DEL EVENTO	H. Solera		FECHA Y HORA DEL EVENTO	17/08/2023			5:20					
FECHA Y HORA DE LA ATENCION	17/08/2023			5:30-		SOAT	—		—		GRUPO SANGUINEO RH		—			
INTERROGATORIO DE SINTOMAS	No Aplica															

2 EXAMEN FISICO Y DIAGNOSTICO								MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS Y DESCRIBIR ABAJO, ESCRIBIENDO EL NUMERO DE LA LESION																	
1. VIA AEREA OBSTRUIDA	—		2. CABEZA	—		3. CUELLO	—		4. TORAX	—		5. ABDOMEN	—		6. PELVIS	—		7. EXTREMIDADES	—		8. ALCO CHECK	—			
Paciente femenina 45 años diagnostico cancer escamoso de cervix operante infiltracion rectal refiere 5 dias de evolucio de la disminucion de los volumenes urinarios este cuadro se acompaña de astenia hiporexia y malestar general																									
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS										ESTADO INICIAL		GRAVE		MODERADO		LEVE		ESTADO FINAL		GRAVE		MODERADO		LEVE	
Injurai Rendi kanga III										—		—		—		—		—		—		—			

3 SIGNOS VITALES										ESCALA DE COMA DE GLASGOW										PUPILAS									
LUGAR	PULSO / min	TEMPER. °C	PRESION ARTERIAL mm Hg	SpO2 %	FRECUENCIA RESPIR. / min	APERTURA OJOS (4)	RESPUESTA VERBAL (5)	RESPUESTA MOTORA (6)	TOTAL GLASGOW	REACCION (RN-RL-RR)	DILATACION (DN-DD-DA)	REACCION (RN-RL-RR)	DILATACION (DN-DD-DA)	REACCION (RN-RL-RR)	DILATACION (DN-DD-DA)														
ESCENA	67	37	110/70	96	16	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN	RN	DN														
TRANSPORTE	68	37	108/72	97	17	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN	RN	DN														
ENTREGA	70	37	108/75	95	18	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN	RN	DN														

4 TRAUMA										VIOLENCIA										ACCIDENTE										AUTO AGRESION									
VICTIMA CONDUCTOR		VICTIMA PASAJERO		VICTIMA PEATON		AUTOMOVIL-CAMIONETA		AUTOBUS		VEHICULO PESADO		MOTO		BICICLETA		VICTIMA PASAJERO		VICTIMA PEATON		AUTOMOVIL-CAMIONETA		AUTOBUS		VEHICULO PESADO		MOTO		BICICLETA											
IMPACTO FRONTAL		IMPACTO LATERAL		IMPACTO POSTERIOR		ATROPELLO DE VEHICULO		CAIDA DE VEHICULO		CHOQUE DE VEHICULO		EXPULSION DE VEHICULO		VOLCA MIENTO		IMPACTO FRONTAL		IMPACTO LATERAL		IMPACTO POSTERIOR		ATROPELLO DE VEHICULO		CAIDA DE VEHICULO		CHOQUE DE VEHICULO		EXPULSION DE VEHICULO											
BOLSA INFLADA		CINTURON COLOCADO		CASCO COLOCADO		ROPA PROTECTORA		EN ASIENTO DELANTERO		EN ASIENTO POSTERIOR		VICTIMA ATRAPADA		OTRO VEHICULO		BOLSA INFLADA		CINTURON COLOCADO		CASCO COLOCADO		ROPA PROTECTORA		EN ASIENTO DELANTERO		EN ASIENTO POSTERIOR		VICTIMA ATRAPADA											
HERIDA POR ARMA DE FUEGO		HERIDA POR ARMA CORTANTE		HERIDA POR ARMA PUNZANTE		HERIDA POR OTRO OBJETO		QUEMADURA		APLASTA MIENTO		MORDEDURA		FRACTURA		HERIDA POR ARMA DE FUEGO		HERIDA POR ARMA CORTANTE		HERIDA POR ARMA PUNZANTE		HERIDA POR OTRO OBJETO		QUEMADURA		APLASTA MIENTO		MORDEDURA											
CUERPO EXTRAÑO		CAIDA		AGRESION SEXUAL		AGRESION FISICA		AGRESION INTRAFAMILIAR		ENVENENAMIENT O		INTOXICACION		OTRO		CUERPO EXTRAÑO		CAIDA		AGRESION SEXUAL		AGRESION FISICA		AGRESION INTRAFAMILIAR		ENVENENAMIENT O		INTOXICACION											

5 EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICA Y NEONATAL										PARTO										ABORTO										SANGRADO									
FECHA ULTIMA MENSTRUACION		SEMANA DE EMBARAZO		GESTAS		PARTOS		ABORTOS		CESAREAS		CONTRACCIONES UTERINAS		HORA		NUMERO		INTENSIDAD		SEXO R N (H/M)		APGAR 1 MINUTO		APGAR 5 MINUTOS															
MEMBRANAS INTACTAS		MEMBRANAS ROTAS		TIEMPO DE RUPTURA		PRESENTACION		ALTIMA UTERINA		—		—		—		—		—		—		—		—															
DILATACION		BORRAMIENTO		PLANO		—		—		—		—		—		—		—		—		—		—															
F. CARDIACA FETAL		MOVIMIENTO FETAL		EXPULSION		ECLAMPSIA		PRE ECLAMPSIA		—		—		—		—		—		—		—		—															

6 PARO CARDIO RESPIRATORIO																							
PRESENCIADO X PERSONAL SEM	—		PRESENCIADO X ESPECTADOR	—		NO PRESENCIADO	—		RCP X PERSONAL ENTRENADO	—		RCP X LEGO	—		SE UTILIZA DESFIBRILADOR	—		DURACION RCP ANTES LLEGADA	—		DURACION DEL PARO	—	
No Aplica																							

7 LOCALIZACION DEL TRAUMA										SEÑALAR EL NUMERO DE LA LESION SOBRE LA ZONA AFECTADA Y DIBUJAR										9 PROCEDIMIENTOS																																																	
										<table><tr><td>1. HERIDA PENETRANTE</td><td>9. MORDEDURA</td></tr><tr><td>2. HERIDA NO PENETRANTE</td><td>10. CUERPO EXTRAÑO</td></tr><tr><td>3. ESQUINCE</td><td>11. QUEMADURA</td></tr><tr><td>4. LUXACION</td><td>12. APLASTAMIENTO</td></tr><tr><td>5. FRACTURA CERRADA</td><td>13. —</td></tr><tr><td>6. FRACTURA EXPUESTA</td><td>14. —</td></tr><tr><td>7. HEMATOMA</td><td>15. —</td></tr><tr><td>8. AMPUTACION</td><td>16. —</td></tr></table>										1. HERIDA PENETRANTE	9. MORDEDURA	2. HERIDA NO PENETRANTE	10. CUERPO EXTRAÑO	3. ESQUINCE	11. QUEMADURA	4. LUXACION	12. APLASTAMIENTO	5. FRACTURA CERRADA	13. —	6. FRACTURA EXPUESTA	14. —	7. HEMATOMA	15. —	8. AMPUTACION	16. —	<table><tr><td>VENTILACION MANUAL</td><td colspan="2">—</td></tr><tr><td>VENTILACION MECANICA</td><td colspan="2">—</td></tr><tr><td>OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)</td><td colspan="2">—</td></tr><tr><td>FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)</td><td colspan="2">—</td></tr><tr><td>MEDICACION</td><td>PUNCION CRICOTIROIDEA</td><td>INTUBACION</td></tr><tr><td>INMOVILIZACION PARCIAL</td><td>INMOVILIZACION TOTAL</td><td>DESCOMPRESION TORAX</td></tr><tr><td>SONDAJE VESICAL</td><td>SONDAJE NASOGASTRICO</td><td>EXTRACCION C. EXTRAÑO</td></tr><tr><td>SUTURA / CURACION</td><td>TAPONAMIENTO NASAL</td><td>HEMOSTASIA</td></tr></table>										VENTILACION MANUAL	—		VENTILACION MECANICA	—		OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)	—		FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)	—		MEDICACION	PUNCION CRICOTIROIDEA	INTUBACION	INMOVILIZACION PARCIAL	INMOVILIZACION TOTAL	DESCOMPRESION TORAX	SONDAJE VESICAL	SONDAJE NASOGASTRICO	EXTRACCION C. EXTRAÑO	SUTURA / CURACION	TAPONAMIENTO NASAL	HEMOSTASIA
1. HERIDA PENETRANTE	9. MORDEDURA																																																																				
2. HERIDA NO PENETRANTE	10. CUERPO EXTRAÑO																																																																				
3. ESQUINCE	11. QUEMADURA																																																																				
4. LUXACION	12. APLASTAMIENTO																																																																				
5. FRACTURA CERRADA	13. —																																																																				
6. FRACTURA EXPUESTA	14. —																																																																				
7. HEMATOMA	15. —																																																																				
8. AMPUTACION	16. —																																																																				
VENTILACION MANUAL	—																																																																				
VENTILACION MECANICA	—																																																																				
OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)	—																																																																				
FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)	—																																																																				
MEDICACION	PUNCION CRICOTIROIDEA	INTUBACION																																																																			
INMOVILIZACION PARCIAL	INMOVILIZACION TOTAL	DESCOMPRESION TORAX																																																																			
SONDAJE VESICAL	SONDAJE NASOGASTRICO	EXTRACCION C. EXTRAÑO																																																																			
SUTURA / CURACION	TAPONAMIENTO NASAL	HEMOSTASIA																																																																			

8 CONDICION DE LLEGADA AL HOSPITAL										9 DERIVACION													
VIVO	X		MUERTO	—		COMA	—		SHOCK	—		ESTUPOR	—		SHOCK	—		A DOMICILIO	—		A OTRO LUGAR	X	

10 ENTREGA DEL PACIENTE										VIVO X MUERTO —									
HORA LLEGADA	10:50		CARGO DE QUIEN ENTREGA	Licenciado		RESPONSABLE QUE ENTREGA	Romel Becerra		FIRMA	AMBULANCIAS VIDA SALUD		MANEJO AMBULATORIO	—						
HORA ENTREGA	11:00		UNIDAD QUE RECIBE	C. Tronco-medio		RESPONSABLE QUE RECIBE	Mauricio Trella		FIRMA	RUC. 1902134326001		INTERNAO	X						