



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

0002872

INSTITUCION	UNIDAD OPERATIVA	CODIGO UO	N° AMBULANCIA	CANTON	PROVINCIA	N° DE HOJA
IESS	Ambulancia Vida Salud	—	01	Quito	Pichincha	

1 DATOS GENERALES		MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS		TRAUMA	—	OBSTETRICIA	—	CLINICA	X	PSIQUIATRIA	—
NOMBRE DE LA VICTIMA	Torres Gerardo Elliott Riccolay	CEDULA	1719102337	EDAD	28 años	SEXO	M	HORA DE DESPACHO	14:20 PM		
DIRECCION DEL EVENTO	Av. Eloy Alfaro y los pinos			ESCENARIO DEL EVENTO	Hospital Salca	FECHA Y HORA DEL EVENTO	30/08/2023 16:00 PM				
FECHA Y HORA DE LA ATENCION	30/08/2023 16:00 PM			SOAT	—				GRUPO SANGUINEO RH	O+	
INTERROGATORIO DE SINTOMAS	Paciente refiere dolor intenso a nivel de fémur derecho y fosa ilíaca derecha.										

2 EXAMEN FISICO Y DIAGNOSTICO								MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS Y DESCRIBIR ABAJO, ESCRIBIENDO EL NUMERO DE LA LESION							
1. VA AEREA OBSTRUIDA	—	2. CABEZA	—	3. CUELLO	—	4. TORAX	—	5. ABDOMEN	—	6. PELVIS	—	7. EXTREMIDADES	—	8. ALCO CHECK	—
Paciente encontrado en posición supina, sin vía aérea obstruida, campos pulmonares audibles con murmullo vesicular conservado, presenta a la palpación dolor en fémur y fosa ilíaca derecha.															
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS: Osteosarcoma de alto grado.															
ESTADO INICIAL: GRAVE — MODERADO — LEVE X															
ESTADO FINAL: GRAVE — MODERADO — LEVE X															
REACCION: RN= NORMAL RL= LENTA RR= RAPIDA DILATACION: DN= NORMAL OD= MIOSIS DA= MIDRIASIS															

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)				
ESCENA	78	36.4	120 / 70	96	18 rpm	4	5	6	15/15	RN	DN	RN	DN				
TRANSPORTE	80	36.6	110 / 70	92	18 rpm	4	5	6	15/15	RN	DN	RN	DN				
ENTREGA	80	36.6	110 / 70	92	18 rpm	4	5	6	15/15	RN	DN	RN	DN				

4 TRAUMA												VIOLENCIA		ACCIDENTE		AUTO AGRESION	
ACCIDENTE	VICTIMA CONDUCTOR	—	VICTIMA PASAJERO	—	VICTIMA PEATON	—	AUTOMOVIL-CAMIONETA	—	AUTOBUS	—	VEHICULO PESADO	—	MOTO	—	BICICLETA	—	
TRANSITO	IMPACTO FRONTAL	—	IMPACTO LATERAL	—	IMPACTO POSTERIOR	—	ATROPELLO DE VEHICULO	—	CAIDA DE VEHICULO	—	CHOQUE DE VEHICULO	—	EXPULSION DE VEHICULO	—	VOLCAMIENTO	—	
OTROS	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	—	APLASTAMIENTO	—	MORDEDURA	—	FRACTURA	—	
	CUERPO EXTRAÑO	—	CAIDA	—	AGRESION SEXUAL	—	AGRESION FISICA	—	AGRESION INTRAFAMILIAR	—	ENVENENAMIENTO	—	INTOXICACION	—	OTRO	—	

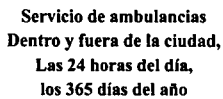
5 EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICA Y NEONATAL												PARTO		ABORTO		SANGRADO	
FECHA ULTIMA MENSTRUACION	—	SEMANA DE EMBARAZO	—	GESTAS	—	PARTOS	—	ABORTOS	—	CESAREAS	—	CONTRACCIONES UTERINAS	HORA	—	—	—	
MEMBRANAS INTEGRAS	—	MEMBRANAS ROTAS	—	TIEMPO DE RUPTURA	—	PRESENTACION	—			—	—	—	—	—	—	—	
DILATACION	—	BORRAMIENTO	—	PLANO	—	ALTURA UTERINA	—			—	—	—	—	—	—	—	
F. CARDIACA FETAL	—	MOVIMIENTO FETAL	—	EXPULSIVO	—	EC AMPISA	—	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	—
No aplica															

7 LOCALIZACION DEL TRAUMA												9 PROCEDIMIENTOS											
SEÑALAR EL NUMERO DE LA LESION SOBRE LA ZONA AFECTADA Y DIBUJAR												VENTILACION MANUAL											
												VENTILACION MECANICA											
1 HERIDA PENETRANTE												OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)											
2 HERIDA NO PENETRANTE												FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)											
3 ESGUINCE												MEDICACION											
4 LUXACION												PUNCION CRICOTIROIDEA											
5 FRACTURA CERRADA												INTUBACION											
6 FRACTURA EXPUESTA												IMMOBILIZACION PARCIAL											
7 HEMATOMA												IMMOBILIZACION TOTAL											
8 AMPUTACION												DESCOMPRESSION TORAX											
9 MORDEDURA												SONDAJE VESICAL											
10 CUERPO EXTRAÑO												SONDAJE NASOGASTRICO											
11 QUEMADURA												TAPONAMIENTO NASAL											
12 APLASTAMIENTO												HEMOSTASIA											
13 —												—											
14 —												—											
15 —												—											
16 —												—											

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

10 ENTREGA DEL PACIENTE												ATENCION PREHOSPITALARIA (1)											
HORA LLEGADA	17:10 PM	CARGO DE QUIEN ENTREGA	Paramédico	RESPONSABLE QUE ENTREGA	Cristian Coro	FIRMA	—					FIRMA	—										
HORA ENTREGA	17:20 PM	UNIDAD QUE RECIBE	Domicilio Calderón	RESPONSABLE QUE RECIBE	—	FIRMA	—					FIRMA	—										



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

Nº	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	Nº	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	Nº	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	—	—	—

			No aplica				
NOMBRE DEL QUE RECIBE	_____	FIRMA	_____	NOMBRE DEL QUE RECIBE	_____	FIRMA	_____

REHUSA TRATAMIENTO	—	REHUSA TRASLADO	—	NOMBRE	—	CEDULA	—	FIRMA	—
HORA	—		CAUSA		— 0 —				

REHUSA RECEPCION	—		—	NOMBRE	—	CEDULA	—	FIRMA	—
HORA	—			CAUSA	— 0 —				

Servicio de Ambulancia para traslado a domicilio desde Hospital Oncológico Solca hasta San Juan de Calderón	
Km 1:	94.51 km
Km 2:	94.90 km
Km Total:	39 km



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

0002858

INSTITUCION	UNIDAD OPERATIVA	CODIGO UO	N° AMBULANCIA	CANTON	PROVINCIA	N° DE HOJA
MSP	AMBULANCIA VIDA SALUD	—	09	Quito	Pichincha	—

1 DATOS GENERALES		MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS		TRAUMA	—	OBSTETRICIA	—	CLINICA	X	PSIQUIATRIA	—
NOMBRE DE LA VICTIMA	Villigua Herrera Jerald Ivan	CEDULA	1353544537	EDAD	3 años	SEXO	H	HORA DE DESPACHO	12:17 pm		
DIRECCION DEL EVENTO	Av. Elay Alfaro y Pínd	ESCENARIO DEL EVENTO	Hospital Salca	FECHA Y HORA DEL EVENTO	31/08/23	12:53 pm					
FECHA Y HORA DE LA ATENCION	31/08/23	12:59 pm	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 masculino encontrado en posición Fowler, consciente, hemodinámicamente estable, pulsos centrales y periféricos presentes, torax simétrico, extremidades superiores e inferiores sin hematomas, sin laceraciones.																		
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	Tumor benigno del ojo, no especificado										D31.9	ESTADO INICIAL	GRAVE	—	MODERADO	X	LEVE	—
												ESTADO FINAL	GRAVE	—	MODERADO	X	LEVE	—

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)
ESCENA	98	36.9	115 / 75	95	22	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN
TRANSPORTE	100	36.9	115 / 75	96	21	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN
ENTREGA	100	36.9	115 / 75	96	22	4	5	6	15	RN	DN	RN	DN

4 TRAUMA				VIOLENCIA				ACCIDENTE				AUTO AGRESION			
ACCIDENTE TRANSITO	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							
OTROS	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	—						
MEMBRANAS INTEGRAS	—	MEMBRANAS ROTAS	—	TIEMPO DE RUPTURA	—	PRESENTACION						CONTRACCIONES UTERINAS	HORA	—	—	—	
DILATACION	—	BORRAMIENTO	—	PLANO	—	ALTURA UTERINA						NUMERO	—	—	—		
P. CARDIACA FETAL	—	MOVIMIENTO FETAL	—	EXPULSION	—	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 ESGUINCE</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 ESGUINCE	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="3"></td></tr><tr><td>VENTILACION MECANICA</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>MEDICACION</td><td>PUNCION CRICOTIROIDEA</td><td>INTUBACION</td><td></td></tr><tr><td>INMOBILIZACION PARCIAL</td><td>INMOBILIZACION TOTAL</td><td>DESCOMPRESION TORAX</td><td></td></tr><tr><td>SONDAJE VESICAL</td><td>SONDAJE NASOGASTRICO</td><td>EXTRACCION C. EXTRAÑO</td><td></td></tr><tr><td>SUTURA / CURACION</td><td>TAPONAMIENTO NASAL</td><td>HEMOSTASIA</td><td></td></tr></table>				VENTILACION MANUAL				VENTILACION MECANICA				OXIGENTERAPIA (VOLUMEN/MIN)				FLUIDOTERAPIA (VOLUMEN)				MEDICACION	PUNCION CRICOTIROIDEA	INTUBACION		INMOBILIZACION PARCIAL	INMOBILIZACION 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 ESGUINCE	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																																																					
INMOBILIZACION PARCIAL	INMOBILIZACION 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		MUERTO	
HORA LLEGADA	15:17 pm	CARGO DE QUIEN ENTREGA	Licenciario	RESPONSABLE QUE ENTREGA	Alejandro Bererra	FIRMA	AMBULANCIAS "VIDA SALUD"	MANEJO AMBULATORIO	X
HORA ENTREGA	15:27 pm	UNIDAD QUE RECIBE	CIP P.B.P.	RESPONSABLE QUE RECIBE	Kassandra Herrera	FIRMA	RUC 3002134326001	INTERNO	—



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

0002858

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	Par	2	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

Transporte ida y vuelta del Hospital Solca a CUNJUNZON	
Km Inicial = 247.300 Km	
Km final = 247.312 Km	
Km total = 12 Km	