PRIVADO	•		HOSE			PARROQUA 4			1 17			-	HISTORIA CLINICA 246204										
1 REGISTRO D	E ADMICI	Ćai												_									
	E ADMISI	<del></del>											01010		202		-			USCAR	34514		
APELLIDO PATERNO	<del></del>	APELLIDO M			T	PR	_	OMBR									т	Nº CÉDULA DE CHUDADANÍA					
YACELGA		DIA		·A1	BARI	LU	URROQ			ANTÓR			OVINCE		ZÓA	<u>,,  </u> _	1758905648 Nº TB. ÉFONO						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA N					<del>uun o</del>	,			1				P.	<u> </u>			<del></del>	<del></del> .					
BLACIO A DOS CUADR	AS DE LA ES / 10 MAR 720 I		S FELIP	UCHO	_	ABECE ANTON			DAD		PIC	HINGH		U	OCM		3.	NSTRUCCIÓN					
FECHA NACIMIENTO	UGAR DE NACIM	IENTO	NACIONA	LIDAD (	(PAIS)	GR	JPQ CL	ULTUR	u.	EN A	ANOS PLIDOS	s M	F	501	L CA				1	ULTIMO: APROBA	ANO		
20/7/2018 FECHA DE ADMESIÓN	PICHINCH		ECUA		NO DONE			IZOVA 5 X X							_			_	re				
22/8/2023	INFANTE				) API		-		TIPO DE SEGURO DE SALUD  MSP									REFERIDO DE:					
EN CABO NECE	SARIO AVISAR A:	[	FUENT		FORMAI						DIREÇ		<u> </u>					Nº TELÉFONO					
MISHE	LL DIAZ			MAD	RE	T				•	QUI	το					T		098	6015538	3		
FORMA D	ELLEGADA		FUENT	E DE IN	FORMA	CIÓN	th	STITU(	CIÓN C	PERS	O AMC	UE EN	TREGA	AL PA	CIENT	TE			N°	TELEFONO			
AMBULATORI X AMBULAI		OTRO NSPORTE		MADRE NO APLICA												0986015538							
2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO CONSTRUCCIONA AL REPORTADO DE CONTRATOR																							
DRA 17H29 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. OBSTÉTRICA CAUSA QUIRÚRGICA GRUPO NO																							
POLICIA	OTRO MOTIV	no i	MA	NEJO	D DE	DOL	OR -	+ MA	NEJ	O P	OST	QUI	RUF	GIC	o	1		NGU	- '	RE	FIERE		
3 ACCIDENTE.	VIOLENC	IA, INT	OXIC	ACIÓ	ON, E	ENV	ENE	ENA	MIE	NT	0 0	QL	JEN	IAD	UR	A			. :	N(	CA X		
FECHA Y HORA   LUGAR DEL   DIRECCIÓN   CUSTODIA																							
DEL EVENTO ACCIDENTE DE	AIDA			MENT	CUERPO								POLICIAL										
TRANSITO	ENCIA X	QUEMADU	-	RDEDU	—	EXTRANO					-	APLASTAMIENTO					ACCIDENTE						
ARMA DE FUEGO PU	IMA C.	RIÑA	RINA FAMILIAR							OFISICO PSICOLÓGICO ABUSO SI							SEXU	DOUAL OTRA MOLENCIA					
	KICACION ENTARIA	INTOXICAC X DROGA								PICA	DURA ANAFILAXIA												
OBSERVACIONES		·																					
															Τ.	ALIEN	CTI		· ·	ALOR			
																ETIL	co	1	ALC	OCHECK :			
4 ANTECEDEN									,					:	TRAI	VDO E	EL NÚM	ERO F	ESPE	CTIVO APL			
1. ALERGICO 2.0	LINICO X	SINECOLÓ	SICO I	4. TI	RAUMAT	rog.	5	. QUIR	ÚRGK	<u>ر</u> ن	6.1	ARMA	coro	3.	<u> </u>	7. 0	ORTO	1					
2 RETINOBLASTOMA BILL																							
5 ENFERMEDA	D ACTUA	LYRE	visió	N D	E SI	STE	MA:	s			_									TICAS NO			
	VIA AÈREA OBST					· ·		HON IN	ESTAB	Œ	T	4-1 EN		- NE									
MADRE REFIERE QUE PA	CIENTE FUE	INTERVEN	IDO QUI	RURG	HCAME																ECHO)		
ACUDE CON NOTA REFII	CENDO SANG	SKALJO ABL	וו אאנואנו	EENIF	-ROCI	EDAMIE	ENTO	, ING	KESA	PAK	- MA	NEJU	DE C	JOLO	К Т	VIGI	LANC	MCL	iivic.	•			
6 CARACTERÍS	TICAS D	EL DOL	OR.												_					N. APL			
			Ţ ;	BITUACI	ÓN	E	VOLUC	IÓN	Ι	TPO		8E 1	RODE	CA CO	N:		ALM	CON	:	INTEN			
REGIÓN ANATÓMICA		INTO ORO <b>SO</b>	LOCALIZAD	DIFUSO	REFERIDO	AGUDO	SUB	CRÓMICO	EPISÓDICO	CONTINUO	conco	POSICIÓN	MGESTA	ESFUERZO	PRESIÓN	AALGESIC	ANTIESPAS	OPIACED	NO ALIMA	8-10 GR/ 5-7 MOI 0-4 LEV	DERADO		
OJO DERECHO	OJO DI	ERECHO	X	_	<u>*   ~</u>	X	1	۲	<u> </u>	X		-	-	<u>"</u>	_	₹	₹ <u>-</u>	Ť	٢	LE'	<u></u>		
														$\Box$									
SNS-MSP / HCU-form.008	/ 2008																	EM	ER	GENC!	A (1)		

UNIDAD OPERATIVA

PACIENTE

NUMERO DE

COD. UO COD. LOCALIZACIÓN

	5 C 20 48					-		
7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES	P SUCAL	TEMP NO	EMI CONTRACTOR	PESO		TAULA		
ARTERIAL 108 / /3 min 113 min 21	TO NA	<u> ~ ~ </u>	36,8	Ke	11	, m	94	105
GLASGOW (4) NA (5) 5 (6) 6 (16)	NA PUPLADER	•	PUPLARO	•	CARLAN	2SEG CXGE		2%
	N EVIDENCIA DE PATOLO NIOTANDO EL NUMERO					N EVIDENCIA DE RGAR "X" Y NO DE		
CP BP CP 8P	CP SP		SKRANOE DE LOS	CP SP			CP.	# V
	ABDOMEN X	1-3	BENTIDOS	X	6-8 7-S	URINAR		XX
7 Yel	ERTEBRAL A	2-S	RESPIRATORIO ARDIO VASCULAR	$\frac{\hat{x}}{x}$	1 8-8	ESQUELÉTIC BADOCRA		Ŷ
					<del>1</del>	<del></del>	<del>-  </del>	•
	PERIORES X	4-\$	DIGESTIVO	X	9-5	HEMO LINFÁTIO	<del></del>	X
THE NAMES IN THE TOWAR IN TRACE	FERIORES X	5-S	GENITAL		10-S	NEUROLÓGIC		X
9 LOCALIZACION DE LESIONES ESCRIBIRE NAMERA	RO DE L'ALEGNON P	NO V	10 EMER	GENCI	A OBST	ETDEA '	NO	<u></u>
4.4 6.6		<b>₩</b> ^	1	- 1	· I	<del> </del>		X
	ERIDA PENETRANTE	-	GESTAS FECHA JATIMA	PARTOS	ACGA		MENTO	<b> </b>
	ERIDA CORTANTE		PRECUENCIA		GESTA		ETAL.	<u> </u>
	RACTURA EXPUESTA	44	C. FETAL		ROTAS RESENTA	TEMPO	<u> </u>	
	PACTURA CERRADA	44	ALTURA UTERNA		CIÓN ORRAMEN	<u> </u>		
\$	UERPO EXTRAÑO	$\bot$	DILATACION		10	PU	wo	
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	EMORFIAGIA	$\perp \downarrow \downarrow$	PELVIE ÚTIL	VACAN	<u>~</u>	CONTRACCIONES		
7 40	ORDEDURA		1					
10 per 11 HEA 12 ERS 13 UU 14 OM 15	CORRACION  EFORMIDAD O MASA  EMATOMA  STEMA / INFLAMACION  DIACCION / ESIGLINCE  LEVADURA							
11 SOLICITUD DE EXAMENES	REGISTR	WR ABAIO	COMENTARIOS Y F	ESULTADO		OO EL NUMERO		
							MPLICA	
I BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRIA 7 ENCOSCOPIA	B RIX ABDOMEN	11	TOMOGRAFIA	13 BC	WCA .	15. INTERCO	PLICA	
The source of the second of th	9 RIX ABOOMEN 19 RIX COREA		TOMOGRAFIA RESONANCIA	14 BC		18 NTERCO	PLICA MULTA	
I BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRIA 7 EMPOSICOPIA				14 BC	VICA OGRAFIA		PLICA MULTA	
1 BIOMETRIA X 3 QUIMCA X 5 GASOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URDAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO CARDIOGRAMA 8 PAXTORAX	18 R-H COEA	12	ЯЕЗОНИНСИ	14 BCI ABO	OGRAFIA OMEN	14 on	APLICA MBULTA KOS	Der
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GAGOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URGANIALES 4 ELECTROLITOS X 6. ELECTRO CARDIDORIAMA 8 PAXTORAX  12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESLATIVO DEF-DEFINITIVO DIE PRE DE	13 DIAGN	vóstic	O DE ALTA	PRE DE	OGRAFIA OMEN - PRESUNT	WO CE	PLICA MULTA	
1 BIOMETRIA X 3 GUINCA X 5 GASOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URDAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO ONICIORALIA 9 RIXTORAX  12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUMIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X	TO RECORD TO SERVICE T	12 NÓSTIC TUMOR	RESONANCIA  CO DE ALTA R MALIGNO DE	PREDE	OGRAFIA OMEN  - PRESUNT - DEFINITY INA	100 CE C69.2	APLICA MBULTA KOS	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 QASOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO CANDIDIGRAMA 5 RIXTORAX  12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESIATIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X	TO BACOREA  TO BAC	12 NÓSTIC TUMOR	O DE ALTA	PREDE	OGRAFIA OMEN  - PRESUNT - DEFINITY INA	WO CE	APLICA MBULTA KOS	X
1 BOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URGAMALESS 4 ELECTROLITOS X 6 BLECTRO CARDIOGRAMA 5 RIXTORAX  12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X	TO RECORD TO SERVICE T	12 NÓSTIC TUMOR	RESONANCIA  CO DE ALTA R MALIGNO DE	PREDE	OGRAFIA OMEN  - PRESUNT - DEFINITY INA	100 CE C69.2	APLICA MBULTA KOS	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URIGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO DATINOMINALISIS 5 SANTORAN  1. 2 DÍAGNÓSTICO DE ÍNGRESO PRE-PRESUNTIVO DE PRE DE 1. TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2. MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3.	TO BACOREA  TO BAC	12 NÓSTIC TUMOR MANI	RESOMANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO	PREDE	OGRAFIA OMEN  - PRESUNT - DEFINITY INA	100 CE C69.2	APLICA MBULTA KOS	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA SANDIÁNEA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URDAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO QUENCORIAMA 8 SIXTORAX  1.2 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESINTIVO DE PRE DE 1. TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2. MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3.	TO RECORD A	12 NÓSTIC TUMOR MANI	RESONANCIA  CO DE ALTA R MALIGNO DE	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	100 CE C69.2	MPLICA MIRULTA COS	X
1 BIOMETRIA X 3 GUIMACA X 5 GAGOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URDAMALBIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO DATINOGRAMA 5 SIXTORAX  1.2 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DE PRE DE 1.1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2.2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H67.1 X 3.3  1.4 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES	TO RECORD A	MANI MECTIVO, CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	140 ors	PRE PRE	X
1 BIOMETRIA X 3 GUIMCA SANGUNERA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URDIMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO 2 URDIMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO DEFINITIVO GIE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 NDICACIONES	TO RECORD A	MANI MECTIVO, CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	No one TWO CE C69.2 HE71	PRE PRE	X
1 BOMETRIA X 3 GUINCA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO 1 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DEF PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES  KNALGESIA	TO RECORD A	MANI MECTIVO, CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	140 ors	PRE PRE	X
1 BOMETRIA X 3 GUINCA X 5 GASOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 8. BLECTRO 1 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DEF PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES  KNALGESIA	TO RECORD A	MANI MECTIVO, CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	140 ors	PRE PRE	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GADOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URDIMILISS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO QUENCORRAMA 12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 1 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES  ANALGESIA EXAMENES COMPLEMENTARIOS NGRESO A PEDIATRIA	TO RECORD A	MANI MECTIVO, CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE DE LA RET	- PRESUNT F- DEFINITI	140 ors	PRE PRE	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GAGOMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO 2 URGAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO ARCHOGRAMA 12 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESINTIVO GIE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES ANALGESIA EXAMENES COMPLEMENTARIOS NGRESO A PEDIATRIA	PRINCEPO A	TUMOR MANI MECTIVO. CO'	RESOMANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO  NCENTRACIÓN Y PI	PRESENTACE	CON	NO CE C69.2 HE71 POSCC 250 MG IV HOR	PRE PRE ASS	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRÍA 7 ENDOSCOPIA 2 URDAMALISIS 4 ELECTROLITOS X 6. BLECTRO 1 DIAGNÓSTICO DE INGRESO ME PRESUNTIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H571 X 3 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES ANALGESIA EXAMENES COMPLEMENTARIOS NGRESO A PEDIATRIA  DOMICLO CONSULTA DESERVICION INTERNACION X REFERENCIA	PRINCEPO A	TUMOR MANI MECTIVO.CO	RESONANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO	PRE LA RET R OCULA	- PRESUNT F- DEFINITI	140 ors	PRE PRE CADA AS	X
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA ENCOMÍNICA X 5 GASOMETRIA 7 ENCOSCOPIA 2 URDAMALISAS 4 ELECTROLITOS X 6 BLECTRO 1 DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESIATIVO DEF DEPINITIVO DEF DEPINITIVO DEF DEPINITIVO DE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 1 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES ANALGESIA EXAMENES COMPLEMENTARIOS NGRESO A PEDIATRIA	PRINCEPO A	MANI  MEC  TOMOR  MANI  TOMOR  MEC  TOMOR  AMOL	RESOMANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO  NCENTRACIÓN Y PI	PRE 14 EC. ADD  PRE LA RET  R OCULA  RESENTACE  EN CO. MAS	CON CONTRACTOR OF THE CONTRACT	NO CE C69.2 HE71 POSCC 250 MG IV HOR	PRE PRE CADA AS	X
1 BIOMETRA X SOUMANDA X SOMMETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URDIMALISIS 4 ELECTROLITOS X S. BLECTRO 2 URDIMALISIS 4 ELECTROLITOS X S. BLECTRO 3 PRE-PRESINTIVO DEF DEFINITIVO GIE PRE DE 1 TUMOR MALIGNO DE LA RETINA C69.2 X 2 MANEJO DE DOLOR OCULAR H671 X 3 14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES  ANALGESIA EXAMENES COMPLEMENTARIOS NGRESO A PEDIATRIA  DOMICLO CONSULTA OBSERVACION INTERNACIÓN X REFERENCIA SERVICIO DE DOLOR OCULAR  15 ALTA DOMICLO CONSULTA OBSERVACION INTERNACIÓN X REFERENCIA SERVICIO DE DOLOR OCULAR  16 PLAN DE TRATAMIENTO SERVICIO DE SOURCEA OBSERVACION INTERNACIÓN X REFERENCIA SERVICIO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA ESTABLECIMIENTO SOLCA QUITO PECHA DE 20/18/2003 HOMA 1714/16 PROFESIONAL DE PR	PRINCEPO A  PRINCEPO A  PARACETA  GRESA WO  MUERTO EN  EMERGENCIA	MANI  MEC  TOMOR  MANI  TOMOR  MEC  TOMOR  AMOL	RESOMMICA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE EJO DE DOLO  DICAMENTO INCENTRACIÓN Y PI  STABLE  CAJEA	PRE 14 ECC AND PRE LA RET ROCULA	PRESUNT PRESUNT PRESUNT INA IR CN ACCON TABLE TABLE ACCON TABLE ACCON TABLE ACCON TABLE ACCON TABLE ACCON TABLE TABLE ACCON TABLE TABLE ACCON TABLE TA	700 CE C69.2 H671 P080.0 250 MG IV HOR.	PRE PRE AS	X
1 BOMETRA X SOUNDE X SOUNDETRIA 7 ENDOSCOPIA 2 URDAMALISS 4 ELECTROLITOS X S. BLECTRO 3 RACTORAM 1 DIAGNÓSTICO DE INGRESO ME-PRESUNTIVO DE PRE DE DEFO DEFINITIVO DE PRE DE DEFO DEFONITIVO DE PRE DE DEFONITIVO DE PRE DE DESCRIPTIVO DE PRE DE PRE DE DEFONITIVO DE PRE DE PRE DE PRE DE PRE DE DEFONITIVO DE PRE DE P	PRINCEPOA  PARACET  GORESA WIO  MUERTO EN	MANI MECTIVO, COM AMOL	RESOMANCIA  CO DE ALTA  R MALIGNO DE  EJO DE DOLO  DICAMENTO INCENTRACIÓN Y PI  NICONOCION ESTABLE  CAUSA  FIRMA  O  FIRMA  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O	PRE 14 ECC AND PRE LA RET ROCULA	PRESUNT PROPERTY INA IR ON NAME AND AND TRACT METOLO TRACT AND TRACT METOLO TRACT AND TRACT TRACT AND TRACT	700 CE C69.2 H671 P080.0 250 MG IV HOR.	PRE PRE AAA AAA AAA AAA AAA AAA AAA AAA AAA A	X

EMERGENCIA

PACI	ENTE		UNIDAD OPERATIVA							COD. UO COD. LOCALIZACIO						CIÓ								
PRIV	/ADO	HOSPITAL SOLCA													MHCIA	CLÍNICA								
																		246204						
		MISIÓN 🚎			- :			٠,. ٠		Colored to the Colored														
APELUIOO PATI	<del></del> ,	APELLIDO N	MATERNO PRIMER NOMBRE								SEGUNDO NOMBRE							Nº GÉDULA DE CIUDADANIA						
DIRECCIÓN DE RESIDI				1171A	ENRIQUE ZON							ONA	1758905648											
	<del>J ATOCOCHO</del>	CALLE DETIFY	TSULEMPS QUITO,													(UR)	3410109							
	ORIA/10 MA		CANTONA							L	EDAD					#87	U	OCMIL INSTRUCCIÓ						
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DI	E NACIMIENTO	O NACIONALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL								EDAD GENERO I EN AÑOS CUMPLIDOS NI F BOL CA							VIU	U-L	UI	TIMO AÑO PROBADO			
20/7/2018 FECHA DE ADMISIÓN		HINCHA	ECUATORIANO MESTIZO/A  EMPRESA DONDE TRABAJA								5		X	_	X		<u> </u>				NFANTE			
22/8/2023		ANTE			···-		IAJA		T		ПРО	DE BE			ALUD			REFERIDO DE:						
	O NECESARIO AV		FUEN	ITE DE I		PLICA MICIÓN			<u>l</u>		DIRE	CCIÓN	ESS	•				AUTORREFERIOO Nº TELÉFONO						
N	IISHELL DIAZ		$T^-$		DRE	1					_	JITO												
FO	RMA DE LLEGAD	A	FUEN	ITE DE K	NFORM	ACIÓN		INSTITU	CKÓN C	PER	SONA	0UE E1	TRE	3A AL	PACIE	πE		0986015538 Nº TELÉFONO						
AMBULATORIO X AI	MBULANCIA	OTRO TRANSPORTE		MAI	DRE	į				N	IO A	PLIC	A						09	8601	5538			
2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO																								
HORA 17H	<del></del>	MUMA		SA CLÍN	ICA	· Y	CAUSA	4 G. OBS	TÉTOK	- I	- 1	CAUSA	0116	) IDCH	····		<del></del>	····			<b>17</b>			
NOTIFICACION A LA						1					-				-	$\dashv$		-	UPO UINE	0	NO REFIERE			
POLICIA OTROMOTIVO MANEJO DE DOLOR + MANEJO POSTQUIRURGICO SANGUIREO REFIER																								
3 ACCIDEN	TE, VIOL	ENCIA, INTO	DXIC	ACIO			_	ENA	MIE	NT	00	QL	JEN	//AC	UR	Α					APLICA X			
DEL EVENTO		EVENTO																	- 1	POL	CAT			
TRANSITO	CAÍDA VIOLENCIA X	QUEMADU									EXTRANO						STAM!	ENTO .	CIDENTE					
ARMA DE FUEGO	ARMA C. PUNZANTE	VIOLENCIA X	PAMILIAR							O ABUBO ABUE					SO SEXUAL OTRA				OLENCIA					
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	INTOXICAC X DROGA							TRA CACIÓN	N ENVENENAMENT PH					CADURA AN				LAXIA					
OBSERVACIONES	<u> </u>																							
									<del></del>															
<u></u>																	ENTO LICO	<u> </u>	AL	VALOR COCHEC	κĺ			
4 ANTECED	ENTES P	ERSONAL	SY	FAM	IILIA	RES	,				DE	ecrie	R AB	UO, R	EGIST	ZAND	O EL N	UMER	O RES	ECTIVO	APLICA X			
1. ALÉRGICO	2. CLÍNICO	X 3. GINECOLÓ	GICO	4. 1	TRAUMA	ATÓG.	1	S. QUIR	ÚRGIC	• D	<b>Κ</b> .«	FARM	ACOL	og. j	ì	7.	OTRO	<b>&gt;</b> -	T		Lang			
2 RETINOBLASTOM	A BILATERAL	5 ENUCLEACIO	N DE AM	MBOS	OJOS	:													·····					
Ì																								
ł																								
Ì																								
<u> </u>													_											
5 ENFERME		TUAL Y RE	/ISIÓ	N D	E SI	STEN	VIAS	\$		- CI	RONO	LOGIA	LOCA							VANTES	NO APLICA			
VIA AÈREA UBRE		A OBSTRUIDA X	CONDIC			1 1		CIÓN INI		- 1										·				
MADRE REFIERE QU ACUDE CON NOTA F																					ERECHO).			
1																								
6 CARACTE	RISTICA	S DEL DOL	OR		eraner	N. L. B	3 6	. 7500	F-750.	***** 1	10	3 - 7									NO I			
		= = =	·	BITUAC			VOLU(		<u></u>	TIPO	· porti_			FICA C	ON:	1	ALI	/A CO	V ;		APLICA TENSIDAD			
REGIÓN ANATÓMICA		PUNTO DOLOROSO	3	٦	8	<u> </u>	_ 9	8 8	8	g l	ģ	₹.	ž	S	o ₹	8	24	္ပ	ź	8 - 10	GRAVE			
			OCALIZAD	DIFUSO	RRADIADO	AGUDO	<b>808</b>	CRÓNICO	EP18 ÓOICO	CONTINUO	corico	POBICIÓN	NOESTA	ESFUERZO	ONGITO PRESIÓN	N I	ANTIESPAS	MODICO	NO ALIMA	5-7	MODERADO LEVE			
OJO DERECHO	0 0	JO DERECHO	x	$\dashv$	<del>-</del> +	X		+	┝▀┤	X	-	$\vdash$		-	╅	X		+	╁	$\vdash$	LEVE			
																	1							
Chip stor																								
SNS-MSP / HCU-form	n.008 / 2008																	EN	/ER	GEN	ICIA (1)			

7 6	IGN	00	7147		ė u	RET	OICÍO	NIE C	2 V 1	/A) O	DEC		<del>} -</del>				·							
PRESIÓ	N I	08 /	73		CARDIA		113		EBPIRAT			TEMP.		NA NA		AP. AXX	AR 35.8	1.0	PESO	<del>- 1</del>	¥₹: ± 17	TALLA		··••
GLAS	٠	च क		_i_ N/		RIPL (6)	5		TORA	6	707/		NA	REACCION		<u>.</u>	REACCION		· • •	LENAGO CAPLAR	<u> </u>	BATU		105 92%
0 =	V 4			_		(0)		REGIO	inal		, , ,			PUPILA DE		NARCA			A/O		SIN EVIDE			
8 E	XAI	MEN			<u> </u>	. •	<b>8-</b> 8	ISTE	MICO .	<u> </u>				B, NÚMERO				NTES			ARCAR *X		8CR09	rR .
1-R =	MEL - F	ANERAI	C.P	X	6-R			DCA,	X	11-R		AB	DOMEN	CP SP	1-5	- OI	CANOS DE L	.O. V	**	6-3		URINAR	ID.	X
2-R		CABEZA		X	7-R		ORO PARI	NOE.	X	12-R			ES NAL		2-5	•	RESPERATO		X	7-8		MUNCUE NULLÉTIC		X
3-R		0,00	X		8-R		CUE	uo	X	13-R		NOLE			3-5	CAI	RDIO WASCUL	AR	X	8-5	•	MOÇCRIN		_X
4-R		OÍDOE		X	s-R	AX	LAS - NA	MAS	X	14-R		SUPE	MERCE LIDRES		4-5	•	DIGEST	MO	X	9-5	HENO	LINFÁTIC	:o	X
5-R			X		10-R			RAX	Х	16-R		NFE	NBROS LIQRES	. X	5-8		GENT	- 1	X	10-8		ROLÓGIC		X
ESTIGN	AAS D	E SAN	IGRAD	10 P	REVIO	, NO	SANGR	ADO.	ACTIV	0 15 A	MAURC	SIS,	GLAS	S COMPRE SGOW NO DOLOR Y A	VAL(	DRAB	LE POR E	STE M						DE
9 L	OC/	ALIZ	ACI	ÓN	DE	LES	SIONI	ES			₹ EL NU				но	7	10 EM	ERGE	NCL	A OBS	TÉTR	CA	NO APLICA	¥
	- <del></del> /	w	cen	• •		`	/	ממ	<u>lle</u>	OBRE LA				MENTE APL	GA!	$\exists$	GESTAS	PAR			ятов	<del></del>	APLIC! LAREAS	
ر ا	S.	7	Ž.,	1			/		£			-		RTANTE	+	-1	PECHAULTR MENSTRUACI	<u></u>			IMAS IACIÓN	#0	MENTO	
		[{s_	= 1	1				1	}			FRAC	TURA	EXPUESTA	$\dagger$	-	FRECUENCIA G PETAL	<u></u>	M	EMBRANAS ROTAS		TEMPO	Ť	
1	_	义	人	_			<b>\</b>	I	1		/ .	4 FRAC	TURA	CERRADA		-	ALTURA UTERNA	-	٠	RESENTA CIÓN	<del>                                     </del>	<del></del>	ـــــــ	
	\					•		,	l,		ı	CUE	PO EX	TRARC	十	7	DLATACIÓN		┪,	OFFRAMEN	<del> </del> -	1	WID	
	- \	/\	À	•			1		$\cup$	/		HEM	RRAG	LA	+	7	PELVIS UTIL	1	EANGELA VACONA		CONTR	ACC-ONES	T	
	- }	•	` {					}		(	;	MOR	SEOUR	A	1	7				<u> </u>	<u> </u>			
	-T	\	/				- 1	'	Υ			FICA	ARUC			7								
	-\	I					1		十	1		EXC	RIACK	>N	+	7								
	-\	1					,	\	A	1	10	DEF	RMDA	D O MASA	┪									
	1	_ [	_						Y.,	J	11	HEM	TOMA		+	7								
	ĺ	10	1					ľ	γ	}	13	ERITE	MA / II	PLAUACION	+	7								
	,	۱ ۸						١.	Λ.	/	13	LUX	CION/	ESQUINCE	7									
		<i>}</i>	1					¥	7}{17	(		OUEL	MOUR!		1									
	,	سلا	1.00	-					SU.		11				_									
11 S		_				MEI	NES		· · · · ·		<u>.</u>			REGISTI	RAR A	MO C	OMENTARIO	Y RESU			COFLN	MERO	NO VPLICA	
1 9046		X	844	CUINE	<u> </u>	┶	S GASOME S ELECT		$\sqcup \downarrow$	7 BNOOS	COPIA	ļ	9 R	X ABCOVEN		11 7	ONOGRAFIA		PEL	ACA	<u> </u>	NTERCO	HOLLT	1
2 UROAN	A-86		4. E1.50	n ROL	лов )	<u></u>	CARDICION		$\perp$	8 R-X T	ORAX	<u> </u>	10	RX OBEA		12.4	ESCHANCIA			COPAPIA COMEN		NE OTR	OE	<u> </u>
															_									
12 DI	AGN	ÓSTI	CO D	E II	NGRE	so	PRE= P DEF= (	RESUN		CEE	PRE	DEF	1	3 DIAGI	iós	TIC	DE AL	ΓA		PRESUR DEFINI		CIE	PRE	OEF
1		TUM	OR M.	ALIG	NO DE	LAI	RETINA			C69.2		X	7	•	TU	MOR	MALIGNO	DE LA			Т	C69.2	T	X
2		M/	MEJO	DE	DOLOF	3 00	ULAR			H671	X			2	— N	ANE	JO DE DO	LOR O	CULA	R		H571	† –	x
3										<u>-</u> -	1		1	,			•						†	1
14 PI	AN	DE	TRA	\T/	AMIE	NT	0		-						_									
					IND1	ICACI	ONES				·						CAMENTO				····	POSOLO	ou.	<u></u>
ANALGE									<del></del>					PARACET			ENTRACIÓN'	YPRESE	NTACIC		250	MG IV	GAD/	N 6
														FARACE		·L						HORA	13	
EXAMEN				IAR	108								-				<del></del>							
NGRES	OAF	EDIA	RIA				<del></del>																	
	=			_		_						=			_	==								
15 AL	<u>- [A</u>	CONS	ATA I		·		<del></del>			<del>, T</del>		<del></del> _		<u> </u>	<del>.</del> -	10.5	ONEICIÓN	<del></del>	En con	OC.	· · · ·	DAS DE	<u>;                                     </u>	
DOMICILIO PO CICONES	-	EXTE	ROMA		OBSERV		<del>                                     </del>	TERNA			ERSHCIA	<u> </u>		RESAUNO MERTO EN	X	E	STABLE	X L	NE 1			CAPAC D		
TEFERENCY	ION	COL	)ĢIA	PEI	DIATE	RICA	ESTABLE	LWENT	۱ <u>SO</u>	LCA C	UITO			ERGENCA		-	LISA	<b>50</b> 10	, 41	l Popus	Alleja-da II.			
FECHA D		22/8	/2023	3	HOR. FINALIZA		17H!	50	PROFE Y CO			DR	A ME	NDOZA		1	FRMA 1	w, 23,	uen	a Men	doza	NUVERO HOU	DÉ :	
SNS-MS	P / H	U-fon	m.008	/ 20	80		·	· · · · ·			_			F 61 1170	١					_	IERO			
										SOL	CA N	UCLI	:00	E QUITO	,			,	,					• •