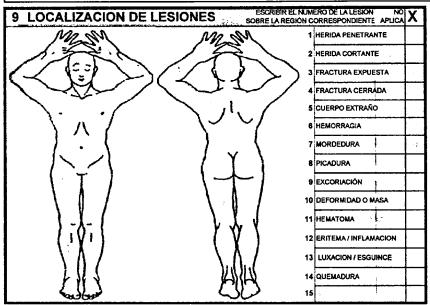
PRIV	ADO				OSPI					<u> </u>			PAR	4	A C	CANTO	N P	ROVING	EIA	HIS	ÍNICA 9		
1 REGISTR	O DE AD	MISIĆ)Ni		į	ing color		:1			1				a).								<u> </u>
A PELLIDO PAT	 		APELLIDO	MATE		7	<u>- • .</u>	PR	IMER	NOMBR		<u> </u>	•`		<u> </u>	OO NO	MBRE	<u> </u>		Nº	CÉDUL		DADANÍA
ANDRAD	E		JIME	NEZ		T			INI	ES				(GUAI	DALL	PE			04-0034551-8			
DIRECCIÓN DE RESID	ENCIA HABITUAL	. (CALLE	Y Nº - MAI	NZANA	Y CASA)	BARRIO PARROQU					CANTÓN PROVINCIA ZONA					Nº TELÉFONO						
URB. ARMENIA 2 C	ALLE E8 D CA CAMAI	_	Y ERNE	STO	NOBO	A AF	RMENI	IA 2		ABECE ANTO	ERA	<u> </u>	QUITO			HINC		U	<u> </u>	0958718541/09837 0 CIVIL INSTRUCCI			
FECHA NACIMIENTO	LUGAR D	E NACIMIE	ENTO	NA.	CIONALI	DAD (PA	(is)	GR	JPO C	ULTUR	AL	EN	DAD AÑOS IPLIDOS	Ι.	ENER I 1	- }		AS E		VIU I	U-L	ULTIN	AO AÑO OBADO
04/12/1948 FECHA DE ADMISIÓN	CHA DE ADMICIÓN CONDACIÓN SUPPO									IZO/A	\	<u> </u>	75 TIPO D	E 850	(_	LUD			X		PRIM	ARIA C
12/08/2023.		BILADO		Ť	CMI						Τ		TIPOD		SS				· T			OMICILIO	
····	O NECESARIO AV	ISAR A:		 	FUENTE I		RMAC			•	l		DIREC		.00	_	-				N°	TELÉFON	10
	NO APLICA		·	Т		HCL			<u> </u>	···		-	NO AP		<u> </u>			i	Ť	<u></u>		APLIC	
FC	ORMA DE LLEGAD				FUENTE (RMAC	IÓN		INSTITL	JCIÓN	O PER	SONA Q	UE EN	ITREG	SA AL	PACIE	NTE				TELÉFON	
AMBULATORIO X A	MBULANCIA		TRO SPORTE			HCL						N	O AP	LIC	A						NO	APLIC	CA
2 INICIO DE	ATENCI	ÓN Y	MOT	VO	A		Ja	in jeda		ي. رو دياندي		y	F. 15 1	-54.	دُ دُ معدِ ف					1.00		all as s	والمراجعة
HORA 11:		RAUMA	T		CAUSA C					G. OBS			C	AUSA	QUIRI	ÚRGIC	A	Ť		GRL			AUTO B
NOTIFICACION A LA POLICIA		O MOTIVO		-						R DE			DA						S	ANG) 🖁	A POS
3 ACCIDEN	TE. VIOL	ENCL	A. INT	ОХ	ICAC	CIÓN	1. E	NVI	ENE	ENA	MIE	NT	00	QU	EN	IAC	UR	A :		. aiFin			NO X
FECHA Y HORA DEL EVENTO		LUGA	AR DEL				DIR	EVEN	N				<u> </u>	.==								CUSTO	DIA
ACCIDENTE DE	CAÍDA	EVE	QUEMAD	OURA	П	MORE	DEDUR	-1	-	AHOGA	AMIENT	го		CUE		T	Al	PLAST	AMIE	NTO	0	TRO ACC	
VIOLENCIA X	VIOLENCIA X ARMA C.		VIOLENCIA	X RIÑ			ENCIA		+	ABUSC) FÍSIC		+	ABU	so	+		BUSO	SEX	LIAL	+	TRA VIOL	ENCIA
ARMA DE FUEGO INTOXICACIÓN	PUNZANTE INTOXICACIÓN						ACIÓN	_	+			+		SICOL VENER								ANAFIL	
ALCOHÓLICA	COHÓLICA ALIMENTARIA X DROGAS GASES INTOXICACIÓN O PICADUR										····			ANAFID	Wh.								
OBSERVACIONES																						_	
																	<u> </u> -	ALIE		1		ALOR	T
<u> </u>								. · ·										ETÍLI	_			OCHECK	
4 ANTECE						AMIL	.IAF	RES	14	<i>!</i>	<u>.</u>		DES	CRIB	R ABA	JO, R	EGISTI	RANDO	DEL	NÚMER	O RESF	ECLIAS	PLICA
1	2. CLÍNICO					4. TRA				5. QUIF				ARMA				7. (15.10	
2. CRONDROSARCE PHIATIVOS DESDE	28/7/2023, Q	UE REC	IBE RT	PALIA	ATIVA,	ULTIM	IA SE	SION	10/0	8/202	3			RES	ION	DE S	UEN	FER	MED	AD E	N MAI	NETO	
ETES MELLITU HIPERTENSIÓN AR														DIPIN	0								
GASTRITIS COONIC						A DIA																	
DOLOR ONCOLOGI	CO EN MANE						TINA	900 N	1G														
5 ENFERME		ΤΙΙΔΙ	YRF	-V19	SIÓN	DF	SIS	TF	VΔ	S #	ļ	, CI	RONOLO	ogla -	LOCA	LIZAC	ON-C	ARACT	TERIS	TICAS	INTEN	SIDAD:	NO
VÍA AÉREA LIBRE		EA OBSTR			ONDICIÓN					CIÓN IN				. 44 t		O. F	KEUUE	ALAN	- FAC	UKES	AUICA)	VANTES A	TUCA
EA: PCTE QUE ACU	DE POR PRE						SA AI	PARE	NTE	PRES	SENT	A EX											QUE SE
ACOMPAÑA DE DIS SUPLEMENTARIO,																							QUE
FAMILIARES DECID A SU LLEGADA PAC	EN LLAMAR	A PERSO	ONAL DE	E CRI	JZ ROJ	IA PAR	RA EV	/ALU/	ACIO	NYT	RANS	SPOR	TE.										
RAS: - NIEGA ALZA					. ,,,,		0																
MEGA SINTOM	VC TIDINVDIC	20								· · · · · ·											m 1 1/2"	S	NO [
6 CARACTI	-KISTICA	O DE	L DO			TUACIÓN		~~~	VOLU		T	TIPO	1		MODI			: ; * <u>.</u>		ЛА COI		1	ENSIDAD
REGIÓN		PUN	ITO	-			1 -	+-	T		R			_ 1				ပ္က				 	
ANATÓMICA		DOLOF			OPFUSO	IRRADIADO	REFERIDO	AGUDO	BUS S	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	SOFICE	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO	ANALGÉS	ANTIESP	OPIACEO	NO ALIVIA	8 - 10 5 - 7 O - 4	MODERADO
TORAX		DOR	SAL	1	X		1	X	T			X		X				X	Ť	1	1	МО	DERADO
010 1/25 1/15	000 (5555																						
SNS-MSP / HCU-for	m.008 / 2008																			EN	IER	GEN	CIA (1)

7 SIG	NOS	VITA	LES	, MEDI	CION	ES Y V	ALOR	ES		en Karana	Ř	- 255 A			i i i	
PRESIÓN ARTERIAL	126	61	F. C.	ARDIACA min	105	F. RESPIRAT	2	3 TEM	IP. BUCAL	0	TEMP. ANU	^{NR} 36,5	PESC Kg	NPP	TALLA	NPP
GLASGOV	W	OCULAR (4)	4	VERBAL (5)	5	MOTORA (6)	6	TOTAL (15)	15	REACCIÓN PUPI DER	A 3MM	REACCIÓN PUPILA IZQ	змм	T, LLENADO CAPILAR	2S SATUR OXIGEN	

8	EXAMEN	FÍSI	CC)	R= REG S= SIST			agrangi andrib					MARCAR "X" Y DESCR RA CORRESPONDIENT		BAJO		SIN EVIDENCIA DE PA ARCAR "X" Y NO DES		
		CP :	S P			CP	8 P			CP	8 P			CP	8 P			CP	SP
1-R	PIEL - FANERAS	-	X	6-R	BOCA	X		11-R	ABDOMEN		X	1-5	ORGANOS DE LOS SENTIDOS		X	6-S	URINARIO	<u> </u>	X
2-R	CABEZA		X	7-R	ORO FARINGE		X	12-R	COLUMNA VERTEBRAL		X	2-5	RESPIRATORIO		X	7-S	MUSCULO ESQUELÉTICO		X
3-R	oJos	7	X	8-R	CUELLO		X	13-R	INGLE-PERINÉ	X		3-S	CARDIO VASCULAR		X	8-S	ENDOCRINO		X
4-R	oloos	7	X	9-R	AXILAS - MAMAS		X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES		X	4-8	DIGESTIVO		X	9-S	HEMO LINFÁTICO		X
5-R	NARIZ	7	X	10-R	TORAX	X		15-R	MIEMBROS INFERIORES	:	X	5-S	GENITAL		X	10 - S	NEUROLÓGICO		X

6R: LEVE DESVIACION DE COMISURA LABIAL A IZQUIERDA, 11R, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES. CORAZON TAQUICARDICO 13R: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA 14R: SUPERIOR DERECHO CON PARESIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INCORDINACIÓN PARA TOMAR OBJETOS, EN MIEMBROS INFERIORES FUERZA DISTAL 4/5. ANALISIS

- 1. CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASTINAL)EN CUIDADOS PALIATIVOS
- 2. DOLOR DORSAL QUE EXACERBA HACE 3 DIAS Y NO CEDE A ADMINISTRACION DE OPIACEOS DEBILES, ADEMAS DE DESATURACION Y DISNEA NOCTURNA, POR LO QUE SE DESCATARA PROCESO INFECCIOSO VS DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO



GESTAS		PARTOS			ABO	RTOS		CESÁ	REA	5	
FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN				SEMA GESTA		ANAS ACIÓN		MOVIN	RENT TAL	o	
FRECUENCIA C. FETAL					RANAS TAS		THE	uPO	Γ		
ALTURA UTERINA					ENTA ÓN						
DILATACK	SN				AMIEN			PLANO			
PELVIS ÚTIL				RADO		CON	TRACCI	DNES			

11 SOLI	CITL	D DE EX	ME	NES .	AND WEST	135.5	REGISTRAR	ABAJO COMENTARIOS	YRE	SULTADOS, ANOTANI	OO EL NUMERO AF	NO PLICA
1. BIOMETRÍA	X	3. QUIMICA BANGUINEA	X	5. GASOMETRÍA	7. ENDOSCOPIA		1. R-X ABDOMEN	11. TOMOGRAFÍA	X	13. ECOGRAFIA PĒLVICA	15. INTERCON	SULTA
2 URCANALISIS		4. ELECTROLITOS	X	6 ELECTRO CARDIOGRAMA	8. R-X TÓRAX	X	10. R-X OSEA	12. RESONANCIA		14 ECOGRAFÍA ABDOMEN	16. OTRO	5

12	DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS INTRATORACICOS	C77.1		X
2	DOLOR CRONICO INTRATABLE	R52.1	X	
3	NEUMONIA	J18,8	X	

13	DIAGNÓSTICO DE ALTA PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CHE	PRE DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS INTRATORACICOS	C77.1	X
2	NEUMONIA	J18,8	X
3	CONSTIPACION	K59,0	X

14 PLAN DE TRATAMIENTO										
INDICACIONES 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10		MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLOGIA							
CANALIZAR VIA PERIFERICA		AMPICILINA SULBACTAM 3 GRAMOS	IV STAT							
CONTROL HIDRICO		CLARITROMICINA 500MG	IV STAT							
CURVA TERMICA	1	MORFINA 2,5 MG	IV STAT Y PRN							
		ONDASETRON 8 MG	IV STAT							

15 ALT	A	is six	Taka jera Taji.	Y TE						1 41			
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNA	CIÓN X	RE	EFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE	DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA									CAUSA	TERMI	NO DE DIAGNOS	TICO Y TRATAM	IENTO
FECHA DE CONTROL	12-ago-23	HORA FINALIZACIÓN	16:03	PROFES Y CÓI	HONAL DIGO	DR. RONA	LD PALMA 0704	31880	7 FIRMA	MD.	PILLAJO 1724037	7153 NUMERO DE HOJA	

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 **SOLCA NÚCLEO DE QUITO**

SOLOA RUOLEO DE GUITO Dr. Ronald Polina S. EMERGENCIA: 0:20 C.L.: 0704318807



EMERGENCIA (2)