PACIENTE UNIDAD OPERATIVA COD. UO COD. LOCALIZACIÓN NUMERO DE																						
PRIVADO				HOSPITAL SOLCA								ARROGUM CANTON			' '	17	*	184302				
1 REGISTRO DE ADMISIÓN																						
APELLIDO PAT	ATERNO PRIMER NOMBRE							SEGUNDO NOMBRE							N° CÉDULA DE CRUDADANA							
OTAÑEZ PEÑAHERI										Ĭ			ISC	OLIN#			T	17-0011938-9				
DIRECCIÓN DE RESID							ULA.						AK.		AND TELEFONO							
QUITO - LA VICENT	N20-1	۷ (۲	ACENTI	NA	l/s	VICEN	TINA	A QUITO PICHINCHA					UF	R 3227785-084485339								
FECHA NACIMIENTO	NACIONA	-	AIS)			ULTUR	u 	EN.	DAD AÑOS PLICO	- 1 -	ÉNER	٠,۱		ESTAD AS D		NL NU U	$\overline{\Box}$	INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO				
03/05/1947					ECUATORIANO NO ESPECIFIC											Т	Т	7	X	1	PRIMARIA C	
FECHA DE ADMISIÓN	ECHA DE ADMISIÓN GCUPACIÓN					EMPRESA DONDE TRABAJA						1						REFERIOO DE				
23/08/2023.		NA IESS DOMICILIO												OMICILIO								
EN CAS	FUENTE DE INFORMACIÓN						-	DIRECCION						æ'l Mayer	Nº TELEFONO							
MAR	PACIENTE							QUITO - EL DORADO							NA .							
FORMA DE LLEGADA FUENTE DE INFORMACIÓN E INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO AMBULATORIO X AMBULANCIA OTRO PACIENTE NA NA NA											NA .											
TRANSPORTE																						
2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO																						
нова 17:	01	TRALIMA		CAUS	CUNIC	· , j)	(c	AUSA	G. OBS	TÉTRIC	*	ļ c	AUSA	QUIR	ÚRGIC	<u>^ </u>		: _	GRU		DESCONO	
POLICIA	O	IRO MOTIVI	>			G	OLF	PE C	E PI	E IZC	QUIE	RD	0				•		NGU	INEC	CE	
3 ACCIDEN	TE, VIO	LENC	A, INTO	XICA	CIÓ	N, EI	NVE	NE	NA	MIEI	NTC	00	QU	EN	IAD	UR	Α.,				APUCA X	
FECHA Y HORA DEL EVENTO			AR DEL ENTO	DIRECCIÓN DEL EVENTO														CUSTODIA				
ACCIDENTE DE TRANSITO	ACCIDENTE DE CAIDA			QUENADURA MORDEDUR					AHOGAMENTO				CUERPO API					LASTAMIENTO OTRO ACCIDENT				
VIOLENCIA X	WOLENCIA X WOLENCIA X			RIRA VIOLENCIA FAMILIAR					ABUSO	SO FÍSICO			ABUSO			ABUSO SEXUAL			١,	TRA VIOLENCIA		
INTOXICACIÓN	INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN INTOXICACI			N HHALACION DE				OT	RA ENVENENAMENT				PICADURA				ANAFRAXIA					
ALCOHOLICA OBSERVACIONES	ALMENTAR	<u> </u>	X DROGAS		j G	ASES		1.	MTQX	CACIÓN	'	٠		<u> </u>						1.	AND RAMA	
	· · · · ·																					
	' ALIENTO ' VALOR '																					
																_	EIIL			ALU	NO	
4 ANTECED				****		<u>.</u>		بجنيه	1. 14.		-	_				CIST		· · · · ·	MERO	REST	ECTIVO NO APLICA	
1. ALÉRGICO CANCER DE RECTO	2 CLIMICO	1 !	3. GINECOLÓG		4 TRA					ÚRGICK OBSTI			FARSU		i) (N		TRO	YGICC	1	OMPRODUCE	
EN MANEJO POR C				KL I KÇ	PP ERIT		., · ^	500		000.1			MB AL	Ç,		,,,,,,	·	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	<i>7</i> 0.00	, v [1]	romoono,	
ļ																						
5 ENFERME	DAD A	CTUAL	Y DEV	יאופו	V DE	čić.	TEN	AAC	=												HOAD: NO	
VIA AÉREA LIBRE		REA COST		CONDICK				· – -ŕ		ESTABL	7	1	· ·	فكن	FR.	ECUE	HÇLA.	FACT	ORES /	(GRAV	ANTES APLICA	
PACIENTE REFIERE			AS PRESEN	ITA CAI	DÀ DE	PROP																
IZGUIERDO Y QUE I	PRESENTA	DOLOR (DE SEVERA	INTEN	SIDAD	HAÇE	1 HO	RA, I	NO CE	DE A	PESA	AR DI	E AN	ALGE	ESIA /	ADM	INIST	RAD	A POI	₹ LO	QUE ACUDE.	
6 CARACTE	RISTIC	AS DE	L DOLC	R	erst.	ys pa Dan		4114) -316	, 121 A		12.25 14.25 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	(r.) S. (g)	1410	XV.			N.S.	M.5/	<u>;</u>	, T	NO APUCA	
<u>.</u>	ļ			s	TUACIÓ		EV	OLUC	XÓN:	1	TEPO		ŞE	MODE	ICA C	ON:		ALM	CON	:	INTENSIDAD	
REGIÓN ANATÓMICA	-	PUN DOLOI	-	OCALZAD	DIFUED READIADO	REFERIDO	AGUDO	SUB	CRONECO	EPISOOKCO	§ [SQFISS	8	NGEBTA	623	6.₹	Seac	₹ 8 8	8		8-10 GRAVE 5-7 MODERADO	
	<u> </u>	1240	<u> </u>	<u> §</u>		1	₹	R Á	8	Š	CONTINUO	৪	POBICIÓN	Ž	EBFUER20	PRESIÓN	ANALOÉBA	¥ ŏ	OPIACEC	Š	0-4 LEVE	
PIE IZQUIERD		TOB		X			Х	_			X		X						X		GRAVE	
							,-				\Box	Ţ										
SNS-MSP / HCU-form	m.008 / 2008	l .																			SENCIA (1)	

- 010116	>0 \ (rt)		c heri	NOION	ES VV	AL OP	Ee .										54.0
7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES										TEMP. ATA	WI 36.6	PESC	2 1	52		TALLA	156
ARTERIAL 144	0000	4	VERGA	1	90 min		TOTAL	15	NA_ MEACCIÓN PUP DEA	~C [€] 2MM	REACCIÓN PUR	25884	7. LLD4		35	SATURA CHISCHO	86%
				R≠R	EGIONAL ISTÉMICO			H EVIDENC	A DE PAYOU	XIA YAA	CAR TO YOUR	CRER ALA	0 %	= SIN	eviden	A DE PAT	OLOGA:
8 EXAM		SICU)	S- S	STÉMICO.			MOTANDO	CP SP	YLETRAC	OHRESPONDE	CP 8	<u>}.</u> ₽	MARC		NO DESC	CP SP
1-R PEL-FA		X	≜-R	BC	×ca X	11-R		ABDOMEN	X	1-5	NOLANIOS DE LO SENTIDO		•	6		RIMARIO URCULO V	X
2-R C	ABEZA	X	7-R	ORO FARE	*0E X	12-R	Y	COLUMN C		2-8	RESPIRATOR			<u> </u>	ESQU.	ELÉTICO A	<u>X :</u>
3-R	0,004.	X	#R	CUE	uo X	13-R		LE-PERM		3-5 CA	ADIO VASCUL		-			OCRINO	X
4-R	OLDOS	X	9-R A	MAN - BAJES	LAS X	14-R	#4	MEMBROE JPERIOREI		4-8	DIGESTA		· ·	8		FATICO	X
	NAMEZ	X	10-R		W X			ME MOROS WERKORES	X	6-8	GENIT	· ¬				NLOGICO	X
15-R: NO SIME PULSOS SIME SACROCOCCI A: PACIENTE / GOLPE DIREC ANALGESIA A	TRICOS.N IGEA Y PE ADULTA N ITO EN MI	KO SE LVIS: KAYOF EMBR	EVIDENC PACIENTS ROUNTERN ROUNTERN	LA SIGNOS E AL MOM PENDENC OR IZQUIÉ	S DE EQUII IENTO CON IA MODER ERDO QUE	VIOSIS, CO I DOLOR I ADA POR DIFICULT	ON LIMI EN CAD TERCE 'A LA M	TACION : ERA IZO: RAS PER OVILIDAI	A LA EXTEI UIERDA. ISONAS, AI D, CON DOI	NSION DI CUDE PO	EL MIEMBRI OR CAIDA DE E NO CEDE /	E PROPIA A LA ANAL	ALTUI GESU	RA PR	OVOC	ANDOSE JE SE IN	DICA
9 LOCA	LIZAC	ION	DE LE	SIONE	RO (XELA) RRESPON	DENTE APL	XX	10 EM	ERGEN	CIA O	BST	ÉTRK	TRICA: APLICA				
1			NETRANTE	\Box	GESTAR	PARTOS		ABORT	06	.							
1		1				_/	2	HERODA CO	RTAKTE	\prod	PECHA ULTIM MEMBTINUACH			SEMA: OESTA		MOVING FET/	U O
	(c =)	1		//	()	1	\ 3	FRACTURA	EXPUESTA		FRECUENCIA C. FETAL		MESAPA ROT			ngaro	
									CERRADA		ALTURA UTBRIMA		EMITA Se				
\ \ .	, · • ,	. /			71		6	CUERPO E	XTRA R O		CRATACIÓN		TC			77,440	
V	Λ	/		\	\mathcal{I}	1	•	HEMORRA	GKA		PELVIS COL		SPACE SPAL		CONTRA	0044	
1)	•	{			}	(7	MORDEDU	RA								
\frac{1}{2}	\ /	1		l	Υ Υ	1	•	PICADURA			1						
!	T	1		1	1	-	9	EXCORIAC	IÓN		1						
١ ١					\ A		10	OEFORME	MDOMASA								
! !					TT	1	11	HEMATOM	Α .								
1 1	101	}			- (Y.	.}	12	ertena/	BEFLANACIO	•							
!	\-A-A	-			- \ . A .	1	13	ELEVACION	I / ESGUINCE		ı						
	1111				128	4	14	QUEMADU	RA		1						
		}			لانلا	رر	16										
11 601 6	CITLID	ĥΕ	EYÁM	FNES	.	3			REGISTR	AR ABASO	COMENTARIO	Y RESULTA	DOS, A	NOTAN	DO EL M	UMERDAD	WO.
	1 SOCIOTOD DE ESCRIPTURE 1 PROPERTE							•	N-X ABDONEN	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	1 TOMOGRAFIA	***		LLTA			
117000000	EMOLINEA 4 SLECTRO						- -	10. R-X 085A	x ·	E REBONANCIA		VIA.	14.07705				
	1		<u>-</u>	I. CARDON	-ruev 1	<u>.</u>		<u> </u>		1		<u> </u>	MEDOLIE	<u>" — 1</u>		 -	
				- BIE	PRESUNIÇÃO				43 5			TA	AE-P	es/UN	NO .	CHE	PROE DE
12 DIAGN			··· ,————	DEF-	DEFINITION	776 CE 7	PRE				CO DE AI	. 1 <u>6 :</u>	DEF + C	EFF	MO		
1 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON C78.0 X											IGNO SECU			JE MIC	<u> </u>	G78.0	Ų X
2 FRACTURA DE CADERA 872 X									2		RACTURA D				_	872	X
3	<u> </u>	TENC	ON PALIA	TIVA		2515		X	3		ATENCION I	PALIATIV/				2515	<u> </u>
14 PLAN	DE T	RAT	AMIEN	ITO.	- <u>- </u>				100				<u> </u>	, r		ກຸ່ວເລະ	
			INDIC	CACIONES	-, 1				PRINCIPIO	ACTIVO, C	EDICAMENTO ONCENTRACIO	N Y PRESE	(FACIÓ	<u> </u>	<u></u>	*000000	k
ANALGESIA						MORFINA BMG SC PRN											
EVAMEN	^(),491 C	MEN	TAPIA		+												
EXAMEN COMPLEMENTARIO												••					
}																	
15 ALTA				#	÷		i jaka	No.	Segra Las 111	3,	5	`, ,					1.1(_3
15 ALIA	COMMULT		OBSERVA		пителенской	7.7	PERENCH		BORESA VAIO	X	EN CONDICIÓN GETABLE	X	N COMEN			DEAS CAT INCAPACION	• ·
	- EXTERNO	<u> </u>	1		R. RCANDINO	100		'-	MARRITO EN EMERGENÇA	 	CAUSA					LIZACIO	
SERVACIO DE				,						<u> </u>							
REFERENCIA						OFFENOMAL	1	DR. RON	ALD PALM	<u></u>		MD A	NA SA	NCH	2	NUMBER	o 🛶
FECHA DE CONTROL	23-agc		HOR.	^ 2		OFESIONAL CÓDIGO			LOGO 0704		FIRMA		NA SA 42170	PG C	P	DEHO	4
FECHA DE	_		FINALIZA	^ 2					LOGO 0704	318507	FIRMA DE GUIL		42170	PG C	P MER	DEHO	CIA (2