PRIVAI	HOSPITAL SOLCA									PARROQUIA CAN			-		VINCIA	H	clínica 594					
1 REGISTRO DE ADMISIÓN													<u>د</u>	PUCCAN								
APELLIDO PATERN		ATERNO PRIMER NOMBI							(.									BUSCAR Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA				
ACURIO	RETE		1	-	GA	LO.						ARIE	L	_		0961155108						
DIRECCIÓN DE RESIDENC	ANA Y C	ASA)	BAR	BARRIO PARROC				IA CANTÓ								Nº TELÉFONO						
STO DOMINGO VIA	TIVA L	A	CHILLO	GALLO	ALLO	LO QUIT		то	O PICHINCH			T	U		0959878834							
FECHA NACIMIENTO	NACIO	MALIDAC	GF	UPO C	RAL	EDAD EN AÑO CUMPLID		os	GENER		SOL	ESTADO C		(U	TRUCCIÓN TIMO AÑO PROBADO					
7/11/2016	ECU	IATOR	ANO	MESTIZO/A				7			X		X			- 		RIMARIA I				
FECHA DE ADMISIÓN		EMPRE	SA DON	DE TRA	[RABAJA				TIPO DE SEGURO DE SALUD						REFERIDO DE:							
30/8/2023			N/A	4			IESS								AUTORREFERIDO							
EN CASO NE	CESARIO AVISAR A:	FUE	NTE DE I	NFORMA			DIRECCIÓN								Nº TELÉFONO							
RENA		T	PR	IMO	T			QUITO								0979169352						
FORMA	A DE LLEGADA		FUE	NTE DE I	NFORMA	NSTITU	CIÓN C	PERS	SONA	QUEE	NTRE	GA AL	PACIE	NTE		Nº TELÉFONO						
AMBULATORI X AMBU		TRO SPORTE:	İ	MA	DRE			1	N/A							(95	987	-8834				
ļ		MOTIV				X					-			• •		•., i	:				· ·	
HORA 20:30	TRAUMA OTRO MOTIVO	-	CAL	JSA CLÍN	IICA	G. OBS	STETRI	TÉTRICA CAUSA QUIRÚRG					CA		GRUI			. I A DAG				
POLICIA) '				BRE						-	ļ		SANGUÍNEO								
3 ACCIDENTE	, VIOLENCI	A, INT	OXIC	CACI	ÓN, I	ENV	EN	ENA	MIE	NT	0	0 0	UE	MA	DUI	RΑ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			P	NO X	
FECHA Y HORA DEL EVENTO	D	I, ENVENENAMIENTO O QUEMADUR													CUSTODIA POLICIAL							
ACCIDENTE DE TRANSITO	ACCIDENTE DE CAÍDA CUENTO						<u> </u>	AHOGAMIENTO					CUERPO APLASTAM					ENTO	NTO OTR		RO	
VIOLENCIA X VI	IOLENCIA X ARMA C.	VIOLENCIA	X			EXTRANO !					-					ACCIDENTE						
ARMA DE PUEGO	PUNZANTE TOXICACIÓN	ÓN .	FAMILIAR							PSICOLÓGICO ABUSO SE						SO SEX	XUAL OTRA VIOLENCIA					
ALCOHÓLICA AL	s	1	GASES	1	OTRA INTOXICACIÓN			v !		ENVENENAMIENT PIC					ICADURA ANAI				LAXIA			
OBSERVACIONES							·····															
L					····												ENTO ÍLICO		VALOR ALCOCHECK			
4 ANTECEDE	NTES PERS	ONALE	S Y	FAN	/IILIA	RES	}				DES	CRIBIE	R ABA.	O, RE	GISTR	NDO	DEL N	ÚMERO) REŞ	PECTIVO	NO	
1. ALÉRGICO 2	Z. CLÍNICO X	3. GINECOLÓG	ico	4. 1	RAUMAT	OG.	5	QUIR	ÚRGIC	DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL N								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
2. PACIENTE CON CON				ELOID	E AGUE	DA M2	(CON	MAE	URA	CIÓN), UI	LTIMA	QUI	MIOT	ERA	PIA :	SEGL	ADNL	CON	ISOLID	ACION	
HA1E 14/08/2023																						
5 ENFERMED	5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS CRONOLOGIA-LOCALIZACION-																					
VIA AÉREA LIBRE X				CIÓN ES		χo			ESTABL	Ε	INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES APLICA											
MADRE REFIERE QUE F	PACIENTE REALIZ	ZA FIEBRE	DE 3	8.1° C I	EN DON	AICILI	O, NIE	GA S	INTO	MATO	oro	GIA R	ESP	IRAT	ORIA	NI	NEXC	CON	N PA	CIENTE	S	
SINTOMATICOS RESPIR	RATORIOS, NIEGA	A VOMITO,	DIARI	REAS I	J OTRA	MOL	ESTIA	A, ACI	JDE A	EME	RG	ENC	A PA	RAV	ALOR	ACI	ON					
						_																
6 CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR																						
			SITUACIÓN				EVOLUCIÓN			TIPO		SE MODIFICA						ra coi		IN	APLICA A	
REGIÓN ANATÓMICA	•	PUNTO DOLOROSO		g	8 8	,	_ 0	8	8	9	_	ह	≥	0	o ₹	8					GRAVE	
ANAJOMICA	BOLOR			DIFUSO	RRADIADO REFERIDO	AGUDO	SUB	CRÓNICO	ЕРІЅОВІСО	CONTINUO	corrco	POSICIÓN	INGESTA	ESFUERZO	PIGIT	Ng.	ANTIESPAS	OPIACEO	NO ALIVA	5-7	MODERADO	
			LOCALIZAD	+	<u>⊈</u> α	+	 	"	B	ő	_	1 4	=	T W	<u> </u>	1	1	- °	→ž	+-		
		·····	-			+-		\vdash		\dashv		\vdash	-	-	-	1-	+	+-	+	+	 :	
			1-	$\vdash \vdash$	+	+				-		 	ļ	 		-	+	+	+	+		
SNS-MSP / HCU-form.00	8 / 2008					ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	<u> </u>	ليسيا	1							<u></u>		FM	IFR	GEN	CIA (1)	

UNIDAD OPERATIVA

COD. UO

COD. LOCALIZACIÓN

NUMERO DE

PACIENTE

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES												a grade a grade service and the service and th												
PRESIÓN 447 / 72 F. CARDIAC					CARDIACA				AT. 28 TEMP.							AXILAR	38.1*		PESO 19			TALLA		<u> </u>
GLAS	٠	OCUL		4	min VERBA	<u></u>	MOTO	nin DRA	6	707		15	REA	CCIÓN		224	REACCIÓN	3 MIV	lg , T.U	ENADO		m SATUR	. -	113
<u></u>		(4)			(5)		(6		,	(15				LA DER			PUPILA IZQ	1	1 0	PILAR	3 SEG	OXIGEN	0	92%
											PDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO SP = SIN EVIDENCIA DE PATO TANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES MARCAR "X" Y NO DESCR													
· CP SP CP SP											CP	3.5		ORGA	NOS DE LO	C P					CP	8P		
1-R P		NERAS'	X		6-R		OCA: X	- ' ~	11-R			DOME!			1-S 2-S		SENTIDO	XS 4		6-5		URINARK MUSCUL	1	X
3-R		OJOS	X	-	7-R 8-R		CUELLO X						EBRAL								ESQUELÉTICO ENDOCRINO		_	X
							13-R			PERINE	IRROS >/			CARDIC	VASCULA	<u>_</u>		8-S		-	+	X		
4-R OIDOS X 9-R AXEAS-MAMAS X I								i 14-R			RIORES					DIGESTIV		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			HEMO LINFÁTICO		X	
BAR NARE A TORAX A 15-R									INFE	RIORES	. ^ !		5-S		GENITA			0-S		OLÓGICO	1	X		
6-R. BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDA, LESION ERITEMATOSA EN BORDE DE PUNTA DE LENGUA LADO DERECHO. 15-R. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA, HEMATOMAS EN EXTREMIDADES INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, SE RECIBEN RESULTADOS DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA LEUCOS 1650, NEUTROFILOS 10, HEMOGLOBINA 10.6, PLAQUETAS 204.000, QUÍMICA SANGUINEA SIN ALTERACION, PCR 21.4, PCT .32, PACIENTE POR ANTECEDENTE ONCOLOGICO SE MANTIENE CON ANTIBIOTICO, Y EN VIGILANCIA CLÍNICA POR LO QUE INGRESA A HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA.																								
9 LOCALIZACION DE LESIONES ESCRIBIR EL NUMERO SOBRE LA REGIÓN CORRI												NC APLICA		1 17	0 EME	RGEN	GENCIA OBST			ÉTRICA				
	ß	200	N		·		200	W	DRE LA R				ETRAN			1 -	STAS	PARTOS		ABOF	- I	7	AREAS	
/	<i>f</i> .		ž)	٨				Ź.,			 2 HER	IDA COI	RTANTE		+		CHA ULTIMA		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	SEM		MOVI	MENTO	-
		(c =		``	\setminus	//	7	}_	//	\			EXPUES	та	-	FR	NSTRUACIÓ	N		GEST/	_	TEMPO	TAL	
1	\				γ	\prec)	₹.	<i>/</i>	/			CERRAD		+-	S S	FETAL	·····		SENTA			<u> </u>	
	`	٠.٠١					- . i				-					!	TERINA			IÓN RAMIEN		- F.		-
	1.	71	1			1)	$^{\prime}$	/			ORRAG	PO EXTRAÑO				ATACIÓN LVIS ÚTEL	SAN	GRADO	TO I		. PLW	-	
		/\	{			`	}	- {									LVISUIL	VA	GINAL	<u></u>	CONTRA	CCIONES	L_	
	$-\langle \cdot \rangle$	•	/			j		<i>(</i> `	\			DEDUR	<u> </u>		-	Ш								
	(`~				(}		PICA	DURA			_									- 1
		1	- /			1	\		1	!	EXC	ORIACIO	, nc			Ш								
	1						\			10 DEFORMIDAD O MASA						Ш								
	- }	-Å-	1				ι,	l 1		1	! HEM	ATOMA	ITOMA											
		101)				()	V)	12 ERITEMA: INFLAMACION							Ш								
	_ \	. Λ	1				\ ,	Λ /		- 13	LUX	ACION /	ON / ESGUINCE											
		11	5				M	以以		14	QUE	WADUR	ADURA			Ш								
	į	بياليد)				ξ,	$\langle V \rangle$)	15	,					Ш								
44 67					VIME	ベルデス	¥£ 9													==				
		T - T			XÂME			<u> </u>	•	·	•	, T			R ABAH	O COM	ENTARIOS Y				DO ET MA	MERO A	NO PLICA	
1 BIOMETRIA X 3 QUÍMICA X 5 GASOMETRIA 2 1 BOOMETRIA X 5 GASOMETRIA						_ -	7. ENDOSCOPIA				 -			1. TOMOGRAFIA			PELVIC	<u> </u>	15.	NYERCON	SULTA			
2 URGAN			ELECTR			CARDIOGR			8. R-X TO	RAX	<u> </u>	*G R-X OSEA				2. RE\$0	HANCIA		14. ECOGRAFÍA ABDOMEN			16. OTROS		
HEMOCI	LIIV	JS X2,	PCR, I																					
12 DIA	GNÓ	STIC	O DE	IN	GRESC		RESUNTI DEFINITIV		CIE	PRE	DEF	1 17	3 DI	AGNO	STI	COL	E ALT	A F		RESUNT		CIE	PRE	DEF
1		LEU	CEMIA	MI	ELOIDE A		DCF III III		C92.0	T	X	lF,	-				A MIELO			EFINITI		92.0		X
1 LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA C92.0 2 NEUTROPENIA FEBRIL D70 X								 ^	l I	-														
3								+		┼^	-	}	2 NEUTROPENIA FEBRIL 1							D70		X		
						*******				<u></u>														Ш
14 PL	AN	DE 1	RA	ΓΑ	MIEN	ТО			i							<u>,-</u> `,	· <u>·</u>				,	/t		
					INDICA	CIÓNES						MEDICAMENTO POSOLOGÍA PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN POSOLOGÍA												
ANTIBIO	псо											DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% ADMINISTRAR IV 62												
ANTITERMICO										1000 ML ML/HORA (BASALES) CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG ADMINISTRATIV 985														
										PARACETAMOL SOLUCION INVECTABLE 10 ADMINISTRAR IV 295														
												MG MI (102 ML)												
		-U-11A		.UN				==		==:							HIDROX				SIALY	CADA.	B HO	RAS
15 AL	IA	CONSULT	ra 1				<u>.</u>				,			- T=-		Nos: -	noide:		00:	(A)				
SERVICIO DE								EGRESA VIVO X EN CONDICIÓN ESTABLE X EN CONDICIÓN DIAS DE INCAPACIDAD																
REFERENCIA ONCOPEDIATRIA ESTABLECAMENTO SOLCA QUITO											ERTO EN ERGENCY			CAUSA					7			_]		
FECHA DE		30/8/2	2023	<u>.</u> .	HÓRA NALIZACIÓI	22:40	:00 /	ROFES		RA P	ONC	E / DR	A TAS	HIGH	ANO	EIRI) D		el a Ta	$\int_{-\infty}^{\infty}$		UMERO (Æ _{‰L}	一
SNS-MSF	_		·	<u> </u>		`		Y CÓD					TC.	$\overline{}$	17	\overline{C}	'	NE DESK	27	O EM				_
							ţ,	E.	ANUC	(GI	EN	(``.	,	SOLO Dra HEN C	, (.	יייה בי	OTION SI Sonos, ATTENSO FECTA			⊏ IVI	IERG	ENC	iA	(2)