PRIVADO		HOSPITAL SOLCA			4	1 17	2677	17				
1 REGISTRO DE ADMISIÓN												
APEULIDO PATER	NO A	PELLIDO MATERNO	,	PRIMER NOMBRE	5	EGUNDO NOMBRE	Nº CÉDULA DE C					
NAVARRET	E NCIA HABITUAL (CALLE Y	FLORES	BARRIO	ELVIA PARROQUIA	CANTÓN	MARINA PROVINCIA ZONA						
BARRIO MIR	ADOR DEL VALLE, F	PARROQUIA	MIRADOR DE	EL GUAYLLABAM		PICHINCHA	(99) 778-					
	ALLE RUMIÑAHUI Y			^	EDAD	ESTADO	CIVIL BUS	TRUCCIÓN				
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIEN			BRUPO CULTURAL	EN AÑOS CUMPLIBOS	W P SOL CAS DO	V VIU U-L AF	TIMO AÑO PROBADO				
25/05/1964 FECHA DE ADMISION	IMBABURA OCUPACION		ORIANO MPRESA DONDETRI	MESTIZO/A	59 treone ser	X X	REFERIDO	ECUND. C				
23/08/2023.	Q. DOMÉSTICO	7	NA			ESS	AUTOREFE					
EN CASO	SO NECESARIO AVISARIA: PUENTE DE INFORMACIÓN			DIRECCIÓN		np teléfono						
PAC	F	PACIENTE	i		LLE, PARROQUIA IIÑAHUI Y ESPEJO,	NA						
	RMA DE LLEGADA	70	DE INFORMACIÓN	INSTITUCIÓN		ITREGA AL PACIENTE	Nº TELEF	ONO				
AMBULATORIO: X : AM	BULANCIA TRANSI		PACIENTE		NA		NA					
2 INICIO DE	ATENCIÓN Y	MOTIVO										
HORA 1:20		CALISA	GLÍNICA X	CAUSA G. OBSTÉTR		OURURGICA	GRUPO SANGUÍNEO	DESCONO CE				
POLICIA	GTRC MOTIVO	000000000000000000000000000000000000000	ALZA T	ERMICA MAS	POLAQUIUR	IA 		; ; ; ;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;				
3 ACCIDENT	TE, VIOLENCI		ACIÓN, EN	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	MENTO O	QUEMADURA		APLICA X				
DEL EVENTO ACCIDENTE DE	EVE	NTO :	DELEV	ENTO:	CUE	RPO	POL	ICIAL				
TRANSITO	CAIDA IOLENCIA X ARMA	CHEMADURA	MORDEDURA	AHOGAMIEN	EX.1	RANG APLASTA		CIDENTE				
ARMA DE FUEGO INTOXICACIÓN	C. PUNZANTE NTOXICACION	ROLENCIA X RIÑA	FAMILIAR RIHALACIÓN DE	ABUSO FISH	taica	LÓGICO ABUSOS VANIENTO PICAC		IOLENCIA ILAXIA				
ALCOHOLICA OBSERVACIONES	ALIMENTARIA	X DROGAS	gases	INTOXICACI	ON ENVENE	AMENTO PICAC	ORA ASSA	ILAAIA				
OUSLIVACIONES						***************************************						
		••••••••••	••••••		••••••	ALEN ETRIC						
A ANTECED	ENTES PERS	ONALESY	FAMILIAR	FS	DESCRI	er abajo registrando i	L NUMERO RESPECTIVE	NO APPLICA				
•	2 CLÍNICO X 3	·····				ACOLÓG 7. O		A LICH				
	OBLASTICA PRE B C				IDADOS PALIAT	IVOS EL 11/07/23.						
SSEE												
		000000000000000000000000000000000000000	************************	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	10000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	*******************************				
5 ENFERME	DAD ACTUA	L Y REVISIO	N DE SIS	TEMAS	CRONOL OGIA	LOCALIZACION - CARACTI FRECUENCIA	RISTICAS - INTENSIDAD FACTORES AGRAVANTES	NG : APLICA				
VIA AÈREA LIBRE	X WA AEREA OBSTRL	HEA CONDICK	WESTABLE X	CONDICIÓN INESTA	98888888849898989898			•				
PACIENTE CON ANT HORAS DE EVOLUC	ION, EL CUAL SE CA	RACTERIZA POR	PRESENTAR A	LZA TERMICA N	O CUANTIFICAD	A QUE SE PRECEDE	DE ESCALOFRIOS	DE 12 S, ADEMAS				
REFIERE POLAQUIL	IRIA, TENESMO VES	ICAL, LEVE DISUR	RIA, NO NICTUR	RIA, NO NAUSEA	NO VOMITO, NO	DOLOR ABDOMINA	L, AUTOMEDICA					
The state of the s												
								000000000000000000000000000000000000000				
6 CARACTE	RISTICAS DE	EL DOLOR						NO X				
No.	PUN		SITUACIÓN	EVOLUCIÓN O		.,		INTENSIDAD				
REGIÓN ANATÓMICA	DOLOF		DIFUSO RRADIADO REFERIDO	AGUDO SUB AGUDO CRÓNICO EPISÓDICO	CONTINUO COLICO POSICIÓN	INGESTA ESFUERZO DIGITO PRESIÓN ANALGESIO	MODICO OPIACEO SPIACEO NO ALIVIE					
			G R R	7 7 5	18 0 8	A S TEZ	AN 9 0 0 0-4					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·												
		000000000000000000000000000000000000000			***************************************							
SNS-MSP / HCU-forr	n.008 / 2008						EMERGE	NCIA (1)				

UNIDAD OPERATIVA

PACIENTE

COD UO COD LOCALIZACIÓN
PARROQUIA CANTON PROVINCIA

NUMERO DE

HISTORIA CLÍNICA

7 SIGNOS VITALES, MEDICIONES Y VALORES											
PRESION 115 / 71 GLASSON GLASS	F. CARDIACA 14	7 F. RESPIRAT 1986 5 567054 6	27 TEMP E & S. NA SCIENCE 15 PERC	TEMP AXEAS AC SYMPOSEE A 2MM REAC	37,9 PESO No CONFESSER 2MM TILEN CAPE	AR ISES CONNENCES 3276					
1-R PIEL FAMERAS 2-R CASEZA 3-R CUDS 4-R OIDDS 5-R NARIZ 6-R MUCOSAS ORALES SE DOLOR A LA PALPACION F	S F	S URETERALES POSI P1: NEUTROPENIA FE PERE SINTOMAS DE I PDE REALIZAR EXAME	C.P. R. ABROMEN X R. COLUMNA VERTERRAL R. INGLE-PERINE R. MIEMBROS SUPERIORES MEMBROS INFERIORES ILLOS HEMATOMA DE 2 ITIVOS. ANALISIS: PO: LE BRIL / INFECCION DE VI RRITACION URINARIA, S ENES COMPLEMENTARIA	S.P. 1.S. DHILMS X. 2.S. RESI X. 3-S. CARDIO X. 4-S. X. 4-S. CM APROXIMADAM UCEMIA LINFOBLAS AS URINARIAS: ACU SE SOSPECHA CUAICOS A DESCARTAR F	DEPONDENTS C.P. S.P.	S MUSCULO X BEQUELÉTICO X S EMPOCRINO X S MEMICLÓPICO X S NEUROLÓPICO X SUAVE DEPREISBLE NO RECAIDA + PANCITOPENIA. CUADRO DE ALZA TERMICA E VIAS URINAS MAS A TARIA, Y A VALORAR					
9 LOCALIZACIO	N DE LESIO		BIR EL NUMERO DE LA LESION A REGION CORRESPONDIENT	APLICA X 10) EMERGENCIA C	OBSTÉTRICA NO X					
			1 HERIDA PENETRA 2 HERIDA CORTANI 3 FRACTURA EXPUI 4 FRACTURA CERR 5 DUERPO EXTRA 6 HEMORRAGIA 7 MORDEBURA 8 PIGADURA 9 EXCGRIACION 10 DEFORMIDAD O 3 11 HEMATOMA 12 ERITEMA / INFLAI 13 LUXACION / ESGI 14 QUEMADURA	NTE 265 E 165 STA 166 STA 166 ADA 266	COS PARTOS COS CORRES COS CO	ARGETICS CETARLAS EDANAS MOTTENIS CETALOS FETU MIS TELEFO SS TELEFO MIS T					
\$	CAEL X 10	GEWESRIA X 1 EN	99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99	OMEN 11 TOMOS	14 C C C C C	IS SATERCONSELTA					
2 INFECCIO	E INGRESO LINFOBLASTICA AI N DE VIAS URINAR ROPENIA FEBRIL		.0 X 1	NEUTF		CHE PRE CHE					
14 PLAN DE TRA HIDRATACION INTRAVENO ANALGESIA	REDICACIONI	:S	cro	DRURO DE SODIO 0,	RACION Y PRESENTACION 9% 1000 MILILITROS	PESSLOCIA PASAR IV A 60 ML H 1 GR IV STAT					
15 ALTA DIMERK CONSULTA EXTENSE SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULTA SET CONSULT	SESERVACTAL E	RITERPACION X	REFERRICA COMERA N.EFI EMERIC	E94	NOON X ENCONDAIN						
FECHA DE 23-ago-23 CONTROL 23-ago-23 SNS-MSP / HCU-form.008	HORA FINALIZACIÓN / 2008	2:26 PROFESIONA Y CÓDIGO	DR. JIMMY TOR 171715113		LA	NJMERO DEHOJA EMERGENCIA (2)					

SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

