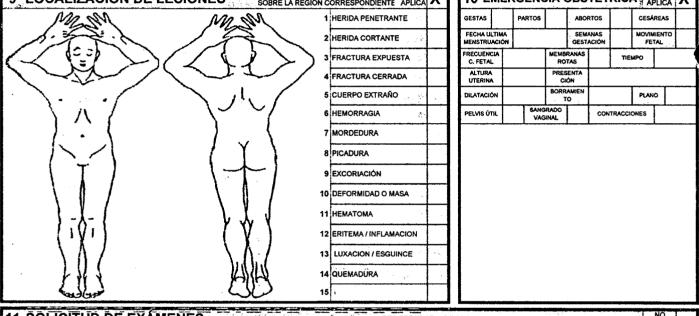
PACIE								\$	1	COD	. 00	PAR	ROQUI). LOC	NTÓN		ROVING	IĀ.	HIS		IA C	LÍNICA_
PRIV	ADO		HOSI	PIT/	AL S	OLCA	١						4		1		17			<u> 29</u>	304	46
1 REGISTRO	DE ADMISI	ÓN .= 6		32.5%	, 37	n de Se o		9378	ilieu se	 \$	A.	1. B	Á.		e suoce		in sec	aran.	机轮毂	 -jaya .	Ī	a H
APELLIDO PATE		APELLIDO MAT			- 19 17				MBRE		- A-1	- 12 T B 1 (GUNDO			45.2 \$1.2 K	166.55°				UDADANÍA
COPO		TOURIZ					M	AGA	\L!					LORF	RAIN	E			C	9-0	8455	65-2
	ENCIA HABITUAL (CAL				BA	ARRIO	_	PAR	ROQL	IA T	C	ANTÓN		PRO	OVINC	lA .	ZÓN (U/R			Nº '	TELÉFO	ONO
QUITO CONOCOTO	LA ARMENIA CON AUTOPISTA RUMIÑ		PUEN	HE	LA A	RMENI	A	CON	10CO.	го		UITO	\perp		IINCI		UF			99)	276-9	
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIM	MIENTO 🤅 N	ACION/	ALIDAI	D (PAÍS)) (GRUPO	o GUL	LTURA	L	EN	DAD AÑOS PLIDOS	١	ENERO F	1		ESTAD		IL /IU U-	٠ ا	ULT	RUCCIÓN TIMO AÑO ROBADO
12/01/1962	GUAYAS	3	ECUA.	TOR	IANO		MES	STIZ	:O/A		6	31		X	X						SUF	PERIOR C
FECHA DE ADMISIÓN	OCUPACIÓ			EMPR	ESA DO	NDE TR	RABAJ/	A	—-i			TIPO DI	E SEG	URO DI	E SAL	UD		- 1			ERIDO	
29/08/2023.	Q. DOMĖSTI				NING									SS	·						OMICILI	
	NECESARIO AVISAR A	¥ _{3,44,5} , _{1,2} , ₁			INFOR		i .		·			DIREC		DE:				<u> </u>		N° '	TELÉFO	DNO
	OT CENTANAR		L		IENTE		<u> </u>	16.14				N ISIE				ACIEN	NTE			No.	NA TELÉFO	NO.
1.7		OTRO			IENTE			iN		NON U	rens	N/		II KEGA	ALP	AUIE	*16			N-	NA	
	1 IRA	NSPORTE					<u> </u>															
2 INICIO DE	1	Y MOTIVO) (**	(1)	en de		9	901	min's		47	14.0	- (A)	SUL.	10.79		4	(X, ,)	X4.	iki		(AP) 144
HORA 11:4			CAUS	A CLİI	NICA	X	CAU	ISA G	. OBS	ÉTRIC	A	C	AUSA	QUIRÚI	RGICA		_		GRU		्री	O POS
NOTIFICACION A LA POLICIA	OTRO MOTI	vo ধ 🕾				E	DEN	1A (GEN	ERA	LIZ/	ADO				-	180	5/	ANGU	INEC	i i	
3 ACCIDEN	TE, VIOLENC	CIA, INTO	XIC	ACI	ÓN,	ĒΝ	VEN	ΝĒΙ	NAI	ΛΙΕΙ	NTO	0 0	QU	EM	AD	UR	A	erio		· (*)	. 1	NO X
FECHA Y HORA DEL EVENTO	LU	IGAR DEL			T	DIREC DEL EV	CIÓN	T												34	CUST	ODIA
ACCIDENTE DE TRANSITO	CAÍDA	QUEMADURA	1		MORDE	DURA		Al	HOGAI	MENTO)		CUEF EXTR			Al	PLAST	AMIEN	NTO	O	TRO AC	CIDENTE
VIOLENCIA X ARMA DE FUEGO	VIOLENCIA X ARMA C.	VIOLENCIA X R	X RIÑA VIOLENCIA FAMILIAR					Α	BUSO	FÍSICO			ABUSO PSICOLÓGICO		ABUSO SEXUAL			OTRA VIOLENCIA				
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	IÓN INTOXICACIÓN INTOXICA			CIÓN . INHALACIÓN DE					OTI	RA RACIÓN	1	ENVENENAMIEN			П		PICA	DURA		y	y ANAFILAXIA	
OBSERVACIONES					<u></u>	-	i	,												<u>, </u>		
																	ALIEN ETÍLI	iTO CO			ALOR OCHEC	К
4 ANTECED	ENTES DED	SOMALE	S V	F۸	MIII	ΔPF	· 0	e mit		8	į,	ij DES	CRIBI	RARAI	O PF	GIST	SANITY) FI N	ÚMERO	RES	ECTIV	NO APLICA
1. ALERGICO		3. GINECOLÓGI			TRAU		1	T		JRGICO	7	1		COLÓ	1	5151F	1.0.53	OTRO	JAILAO	7	- 4	APLICA
2. CANCER DE MAM	A TRIPLE NEGATI	VO EC III VS I	V POR	LES	SIONE	S OSE	AS Y	//O F	PULM		1				.1.	RIZO			SISTI	EMIC	о со	N
RESPUESTA INICIAI	L FAVORABLE LA M TAC DESDE EL 11	MISMA INICIAL	SE [DESC	CARTO	D ACT	IVIDA	AD C	SEA													
CICLOS DESDE EL S																						
	•																					
			•					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,											·			
5 ENFERME	DAD ACTUA	AL Y REV	ISIÓ	N E	DE S	SIST	EM	AS	(Auto	12.	CF	RONOLO	OGIA -	LOCAL					ORES			NO SAPLICA
VÍA AÉREA LIBRE	X VÍA AÉREA OBS	STRUIDA	CONDIC	IÓN E	STABLE	X	CON	NDICI	ÓN INI	STABL	ł											
PACIENTE ACUDE F			LA M	AÑA	NA EC	EMA	GEN	ERA	LIZA	00 SI	N AF	PAREN	NTE (CAUS	A, Al	DEM.	AS E	STRE	ÑIMIE	ENTO	DE C	CINCO DIAS
			NOCIE	10 Y	MANIF			או סי		:n												
RAS: DOLOR EN RE	GIUN LUWBAK EV	A SITU TA COI	NOOIL	JU T	WAINE		,	• 01	iAUI	.0												
6 CARACTE	RÍSTICAS D	FLDOLO)R =			NO 16	,	و الراجع و ال				rang san	- C - C -	7- 14 P	Ci Ci Trigo	n.	**************************************			A 5		NO APLICA
VAINOIL	10,10,00		1		ACIÓN	A64.7		LUCI			TIPO	T		MODIF			Ť		IA CON	:	LANGER	NTENSIDAD
REGIÓN		UNTO			- 1	8	_o T	ړ	8	8	ğ	R	ξ	Ϋ́	RZO	2 გ	ESIC	PAS O	3 8	ALIVIA		GRAVE
ANATÓMICA	DOL	_OROSO	LOCALIZAD	DIFUSO	RRADIADO	REFERIDO	AGUDO	AGUDO SUB	CRÓNICO	EPISÓDICO	CONTINUO	COFFICE	Posición	INGESTA	ESFUERZO	DIGITO PRESIÓN	NALG	ANTIESPAS	OPIACEO	NO AL	5-7 0-4	MODERADO LEVE
COLUMNA		IMBAR	X		-	_		X	-	X	<u> </u>		-	\dashv	X		 		X	F	M	ODERADO
						$\neg \uparrow$	\top	.		\dashv				\neg			I^{-}		T			
							1	_							-				1			

EMERGENCIA (1)

SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008

4.5	142 / 70) [[. CARDIA min	CA 71	RESPIRAT. min	22	TEMP. BUCAL	N	IA	TEMP.		36.8	PES Kg		62	1	ALLA	160
GLASG	OCULAR (4)	4		RBAL 5 (5)	MOTORA (6)	6	TOTAL 15	REAC	DER	IA 3M	M REAC	CIÓN PUPILA IZQ	змм	T. LLEF			SATURA. OXIGENO	92%
B EX	CAMEN FÍS	SICC) jak	R= REC	SIONAL TÉMICO	organization in	CP = CON EVIDENCI							JO S		EVIDENCI AR "X" Y I		
	СР	SP	-17.30-15.5	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	CP SP			CP	SP			OS DE LOS	CP S					P S
I-R PIE	EL - FANERAS	X	6-R	BOC	X	11-R	ABDOMEN	X		1-S		SENTIDOS			-S		NARIO SCULO	<u> </u>
2-R	CABEZA	X	7-R	ORO FARING	1 7	12-R	VERTEBRAL		X	2-S	RESF	PIRATORIO			-S			X
3-R	ouos X		8-R	CUELLO	X	13-R	INGLE-PERINÉ		X	3-5	CARDIO	/ASCULAR	X	8	-S	ENDO	CRINO	X
₽-R	olpos	X	9-R	AXILAS - MAMA	s X	14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4- S	, (DIGESTIVO	X	9	-S H	IEMO LINI	ATICO	X
5-R	NARIZ	X	10-R	TÓRA	×X	15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S		GENITAL)	(10	-s	NEUROL	ÓGICO	X
	MA FACIAL Y PA				1 A DA! DA	א אסור	HA PRESENTES	ONE	λ Δ S	CITICA	PRESE	NTES						
IR. ABD IR. EXT IR. PIEI NALISIS	DOMEN SUAVE, FREMIDADES S RNA IZQUIERD	SUAY UPER A COM MAMA	VE, NO IORES: N EDEM N EN CU	BRAZO IZQUIE A DURO +++/+ IRSO DE QUIM	ERDO CON +++ IOTERAPIA	LINFEI	RHA PRESENTES, DEMA O RENAL AGUDO REL NUMERO DE LA LI REL NUMERO DE LA LI REGIÓN CORRESPONI	QUE	E NES	ECITA	HOSPIT							



1 SOLICITUD DE EXAMENES REGISTRAR ABAJO COMENTARIOS Y RESULTADOS, ANOTANDO EL NUMERO APLICA														
1. BIOMETRÍA	X	3. QUÍMICA SANGUINEA	X	5. GASOMETRÍA	7. ENDOSCOPIA	9. R-X ABDOMEN	X	11. TOMOGRAFÍA	13 ECOGRAFÍA PÉLVICA	15. INTERCONSULTA				
2 UROANALISIS	X	4. ELECTROLITOS	X	6 ELECTRO CARDIOGRAMA	8. R-X TÓRAX	10. R-X ÓSEA		12 RESONANCIA	14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	16 OTROS				

12	DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE PRESUNTIVO DEF DEFINITIVO	-} _e CIE	PRE	DEF	1	3 DIAGNÓSTICO DE ALTA PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	C50.4		Х		TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	C50.4	,	X
2	ENFERMEDAD RENAL AGUDA	N17	X		:	2 ENFERMEDAD RENAL AGUDA	N17	ş.	X
3	DOLOR CRONICO INTRATABLE	R52.1	X	-: ()		DOLOR CRONICO INTRATABLE	R52.1		X

INDICACIONES	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLOGÍA
EXAMENES	MORFINA	3MG IV STAT
ANALGESIA		

13 ALIA								· p	1 522		Bolkski	1/18	ati ditara		(baspi)	e de	
DOMICILIO		CONSULTA EXTERNA		OBSERVACIÓN		INTERNACIÓN	X	REFERENCIA		EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE		DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA						LECIMIENTO				MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA		TRATAMIENT	ITO HOSPITALARIO		

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

FECHA DE CONTROL

EMERGENCIA

29-ago-23

HORA FINALIZACIÓN

15:07

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Nancy Lucero EMERGENCIOLOGA C.I.: 0104075783

PROFESIONAL Y CÓDIGO

M

MD NANCY LUCERO 0104075783

FIRMA

SOLCA, Núcle EMERGENCIA (2)

Dra. Tamara Checa
MEDICA RESIDENTE
1718986627