PRIVADO	HOSPITA	L SOLCA			4	1	17		<u> 2628</u>	97
1 REGISTRO DE ADMISIÓ	N A PARTY AND	- Aller	(Secretary)	ali aprela	*( <b>53</b> *)	MAZ AFOR	e terrodi)	, <del>1</del>	e <b>ze</b> e.	<b>B</b>
APELLIDO PATERNO	APELUDO MATERNO	PRIME	R NOMBRE	e e e e e e e e e	SEGUND	O NOMBRE		Nº C	ÉDULA DE (	AINADADUC
ENRIQUEZ	LOPEZ	<u> </u>	DWIN			DRES	ZONA		17-1482	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE SANGOLQUI - BARRIO SANTA ROSA (	CALLE ALTAR 666 Y	BARRIO 74		CANTÓN	т-г	ROVINCIA	(U/R)	<del></del>	Nº TELÉF	
ESPAÑA REF. DIAGONAL A CENTRO IN	1.3	SANTA ROSA	SANGOLQUÍ	RUMIÑAH	IUI PIO	CHINCHA	U	<u> </u>	98) 456	-2468 STRUCCIÓN
FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIE	ENTO NACIONALIDAD (		CULTURAL	EN AÑOS CUMPLIDOS	M F	- 1	AS DIV		, u	LTIMO AÑO PROBADO
03/11/1986 PICHINCHA			STIZO/A	37	X	X		<u> </u>		UPERIOR C
FECHA DE ADMISIÓN ATLETAS, DEPORT			ा के अभिनेत्र अभिनेत्र 	TIPO D		DE SALUD 16		rgen a site	REFERIDO	O DE:
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		NA FORMACIÓN		DIREC	IESS CIÓN			<u></u>		ONO WEST
EDWUIN ENRIQUEZ	PACIE	<del></del>	<u> </u>	SANGO		·	<del></del>	T	NA	
FORMA DE LLEGADA	FUENTE DE IN	<u></u>	INSTITUCIÓN	O PERSONA Q		AL PACIENT	E	<u> </u>	Nº TELÉF	
	TRO PACIE	NTE		N.	A	· .		<u> </u>	NA	
2 INICIO DE ATENCIÓN Y	MOTIVO		or Miles	a. Mondi	roc 🦸	WINE P	with	Herb	****	tialityre.
HORA 13:45 TRAUMA	CAUSA CLÍNIC	X CAU	SA G. OBSTÉTRIC	CA   C	AUSA QUIRÚ	RGICA	_		PO 🦸 🕉	NO CONOCE
POLICIA OTRO MOTIVO	) r :	DI	SATURAC	CION			1	SANGU	INEO 🦮	CONOCE
3 ACCIDENTE, VIOLENCI	A, INTOXICACIÓ	N, ENVEN	ENAMIEN	NTO O T	QUEMA	DURA	TION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN	water.	2011 E	NO X
FECHA Y HORA LUG	AR DEL	DIRECCIÓN DEL EVENTO		<del></del>			- Seminar Co		, cus	TODIA LICIAL
ACCIDENTE DE CAIDA CAIDA		ORDEDURA	AHOGAMIENT	0	CUERPO EXTRAÑO	£ A	PLASTAN	IENTO	<del></del>	CCIDENTE
VIOLENCIA X VIOLENCIA X		TOLENCIA	ABUSO FÍSIC		T ARIJOO			XUAL	L OTRA VIOLENCIA	
INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN		FAMILIAR ALACIÓN DE	. OTRA	EN	VENENAMIEI		PICADL	IDA .	ANA	FILAXIA
ALCOHÓLICA ALIMENTARIA OBSERVACIONES	X DROGAS	GASES	INTOXICACIÓ	N	0	1 1			1	1
OBSERVACIONES										
						9	ALIENTO		VALOR	
						r	ETÍLICO	1	ALCOCHE	
4, ANTECEDENTES PERS	ONALES Y FAMI	LIARES 🏄	** ***	A DE	SCRIBIR ABA	JO, REGISTA	RANDO EL	NÚMERO I	RESPECTIVO	APLICA
1	<u> </u>	RAUMATOG.	5. QUIRÚRGIO	∞ <b>X</b> 6.	FARMACOLÓ	G	7. OTI	∞	<u> 1</u>	
<ol> <li>LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO E</li> <li>RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA +</li> </ol>				TUCION DE	TRANSIT	TO EN Y D	E ROU	X + RAFI	A DIAFRA	GMATICA
,										
				anavav	0014 1004	1170016N - 6	vove	IOTICAD I	MACMOIDAD	. 10
5 ENFERMEDAD ACTUAL	<del></del>	<del></del>	P. P. Ser	3423	COIM - LOCA	LIZACIÓN - C FRECUE			GRAVANTE	
VÍA AÉREA LIBRE X VÍA AÉREA OBSTR	1 1	[ 25 ]	DICIÓN INESTAB	1 1	CECO OC	CTDIIOT"	/O D!"	DANTE	I PROOF	DIMENTO
PACIENTE QUE EL DIA DE HOY SE REA SE EVDEICBNIA EN ENDOSCOPIA ABUN	ITANTES RESTOS ALIME	NTICIOS Y VOI	VITO POR LO	QUE SE E	NVIA A NI	UESTRO S	SERVIC	IO PARA	DESCAR	TAR
BRONCOASPIRACION, ADEMAS DURAN	TE COLONOSCOPIA SE	EVDEICNIA ZOI	NA DE STOP	POR LO QI	JE SE DIF	IERE EXA	MEN			
6 CARACTERÍSTICAS DE	L DOLOR	ener Propries	it was	-	Way a	- SEA			n june	NO X
	SITUAC		LUCIÓN	тіро 😘	3465	FICA CON:	37.5	LIVIA CON :	ARRAGES.	INTENSIDAD
10.00	•	<del>  </del>	<del></del>	9 0	₹ 5	0 n ≥	Sic	8 g g	<b>₹</b> 8-1	D GRAVE
San and the san an	OROSO OROSO	REFERIDO AGUDO	AGUDO CRÓNICO EPISÓDICO	CONTINUC	POSICIÓN	ESFUERZC DIGITO PRESIÓN	ANALGÉSIC O	MÓDICO	8-10 5-7 00 0-4	MODERADO
	9   5	<u> </u>	-   °   <sup>th</sup>	0	<u> </u>	<u>                                   </u>	₹	<del>-   °</del>	2	<b>.</b> .
	See 2		<del>                                      </del>	# 100 P		<del>                                     </del>	H	+-	<del>  -</del>	
			19			<del>                                     </del>	$\sqcap$			
SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008	<del></del>		نتسط المساوس	أحدد وابيوسيه		<u> </u>		EM	ERGE	NCIA (1)

PACIENTE UNIDAD OPERATIVA COD. UO

COD. LOCALIZACIÓN
PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA

i Agrico NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA

7 SIG	NO	S VIT	ALE	S, MI	DICIO	NES	YVA	LORE	S		27	STATE OF	green and a			Track of	weeks.	<b>19</b> 10 1	eir at
PRESIÓN ARTERIAL	88	7 5	2 F	. CARDIAC	A 70		SPIRAT.	20	TEA	IP. BUCAL	NA	T	TEMP. AXIL	AR 36,6	PES Ke		53,3	TALLA	165
GLASGO	w	OCULAR (4)	1 4	VER	BAL (		ORA 6)	6	TOTAL (15)	15		IÓN PUPIL DER	2MM	REACCIÓN PUP IZQ	2MM	T. LLEN CAPIL		BATURA OXIGENO	92%
B EXA	AME	N F	SICC	)	F	= REGIO	IAL.	, in	CP = CO	EVIDENC	ADEP	ATOLO	GIA: MARC	AR "X" Y DESC RRESPONDIE	RIBIR ABAJ	o s		DENCIA DE PA	
			8 P	- <u>1825 S</u>	<u> </u>		P SP	n, en al de d	4 × 5 × 1 × 1	NOINNO	CP				CP 8	P		X / NO DEG	CP SP
-R PIEL	- FAN	ERAS	X	6-R	للمراضعين لاعمال	BOCA	X	11-R		ABDOMEN		2	1-S	RGANOS DE L SENTID		6-	s	URINARIO	X
₽.R	CA	BEZA	X	7-R	ORO F	ARINGE	X	12-R		COLUMN/ ERTEBRA		X	2-S	RESPIRATOR	( OB	7-	S E	MUSCULO SQUELÉTICO	X
3-R		olos	X	8-R		VIELLO	X	13-R		LE-PERINI	1	X	3-S CAI	RDIO VASCUL	AR X	8	s	ENDOCRINO	X
HR .	C	ipos	X	9-R	AXILAS -	MAHAS	X	14-R		NIEMBROS PERIORES		X	4-S	, DIGESTI	vo . )	(   9	S HEM	IO LINFÁTICO	X
A own	yay I	IARIZ .	X	10-R		TÖRAX	X	15-R		MIEMBROS IFERIORES		X	5-S	GENIT	W )	( 10-	-S N	EUROLÓGICO	X
XAMEN [	DE EI	DA SE E PIA PRO	VDEIN OCESO	ICIA ABI D DE ST	UNDANTI OP. PAC	S REST	OS ALI	MENTIC EMNTE (	OS VOI	MITO Y I	RIESG	O DE	BRONC	DASPIRACI	ON, ADE	MAS D	UYRANT	L, DURANT E O, SE DECI	
9 LO	CAI	1740	ION	DEI	ESIO	JES .	-	ESCRIBIR					ЮΥ	10 FM	ERGEN	CIA C	RSTÉI	RICA !	NO X
a LUI		12AC	N	UEL	LOIUI	TLO (	SC P	BRE LA RE					<b>**</b>	GESTAS	PARTOS		ABORTOS	CESA	
,	ייין		1			קאינן	an		-	ERIDA PE			<b></b>	FECHA ULTIN		4	SEMANAS	MOVIM	
	إشتر	[]	1,0		/	7	J.	//	\ \ \	HERIDA CO		<u> </u>	44	MENSTRUACE FRECUENCIA		MEMBR	GESTACIÓN	FET	
$\langle \prec \rangle$	. '			(سر	(	1	₹		ノト	RACTURA			4-1	C. FETAL ALTURA		PRESE	AS	TIEMPO	
	$\overline{}$	77				<u> </u>	$\sim$	_ /	-	RACTURA				UTERINA		BORRA	N .	·	
\	٠,	••	• [			NJ	ullet		H	UERPO E		) <u>s</u>		DILATACIÓN	7 000	GRADO I	<u> </u>	PLAN	<u> </u>
		$\Lambda$	1			\		(	6	1EMORRA	GIA		44	PELVIS ÚTIL		GINAL	СО	NTRACCIONES	ļ
	1.	•	Λ.			1 -	<b>V</b>	1	7	KORDEDU	RA	. 144		1					
	13	/				(		}	8	PICADURA				1					
	13	$^{\cdot}$ $^{\cdot}$	1			1-	u	1	9	EXCORIAC	IÓN :		21	1					
	1					1	1	1	10	DEFORMID	AD C M	ASA		ŀ					
	1	-1-	1			<i>\</i>	Υ,	J	11	EMATOM	Α .								
	1	101	1			ľ	V.	\ ·	12	RITEMA/	INFLAM	ACION	11						
	- \	· A .	/			- /	Λ.	/	13	LUXACION	/ESGU	INCE							
	1	. 11.				)/	7/1/7	,	14	DUEMADU	RA		1-1	1					
	Ę	$\mathbb{U}$				E	$\mathbb{C}^{\mathbb{C}}$	)	15		-		+1						
4.4		#. TE	17	-8 A			<u> </u>							<u> </u>					NO I
1 50			DE 3. QUIM			1. 10 2 2 2 2 2	ř	Section 1		عتبرناك	<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		OMENTARIOS		DOS, AN		L NUMERO A	PLICA
1. BIOMETR		X	8ANGUÌ		<del></del>	SOMETRÍA	$\Box$	7. ENDOS	+		R-X ABDO			TOMOGRAFIA	<u> </u>	PÉLVICA		15. INTERCON	
2. UROANAU	JSIS		ELECTRO	ouros )		DOGRAMA		. B. R-X TO	RAX	[:_'	10. R-X ÓS	SEA	12	RESONANCIA		ABDOME		18. OTRO	18
												····							
2 DIA	GNÓ	STIC	) DE	INGRE	SO P	E= PRESUI EF= DEF!NI	MVO	CIE	PRE	DEF	13 D	IAG	VÓSTIC	O DE AL	TA "	PRE= PR	ESUNTIVO	g GE ⊶	PRE DE
1 01	ROS	TIPOS			OS DE L	NFOMA	NO	C85.7	ΤΤ	$\mathbf{x}$	1 0	OTRO	STIPOS	ESPECIFIC	ADOS DE	LINE	OMA NO	C85.7	K
PODGKIN  2 OBSTRUCCION DEL INTESTINO K564 X							$\exists$ H	2		NEUR	HODGKIN  NEUMONIA POR ASPIRACION  J158								
3					PIRACIO			J158	Î	$\dashv I$	3			- IOMATO	· AOI IIOA	0.0.1		3130	<b> </b>   <b>&gt;</b>
									1	ᆜᆚ									
4 PL	AN	DE T	RAT	AMIE	NTO	12.4	tiest i	me ordin	11-12	1 <b>2</b> - 19	N.			16×15 # 10		<b>)</b>	a \$1	<b>#</b>	. <b>!</b> ⁄⁄
				IND	ICACIONE	S					PRIN	CIPIO A		DICAMENTO NCENTRACIÓN		TACIÓN		POSOLOG	ik .
XAMENE	ES DE	LABOR	RATOR	RIO						1									
XAME	NES	DE IM	AGE	N						12	+								
JO WILL	1120	DE IIV	, OL								+								
		-									+				-		_		
											<u> </u>								
5 AL	TA	COMPUTA			e <b>st</b>	Sicrat.	***	611.106	1	18.4	*		频				-	& Acres	ي وقعم
- 7		EXTERNA		OBSERV	ACIÓN	INTERN	ACIÓN :	X REF	ERENCIA		GRESA V		X	N CONDICIÓN EBTABLE		N CONDIC		DIAS DE INCAPACIDA	_ ا
DOMICILIO										11	MUERTO	EN I		CAUSA		_	-		
ERVICIO DE					E8	TABLECIMIEN	100				EMERGEN	CIA		Crush .		HOS	SPITALIZ	ACION	
ERVICIO DE EFERENCIA FECHA DE		16/8/2	023	НО	₹A		PROF	ESIONAL		TORRES	S /171	71511	36/		MD GALIA	NO /17	71900623	39/ NUMER	
ERVICIO DE EFERENCIA		16/8/2 U-form.		FINALIZ	₹A	18:07	PROF	ESIONAL ÓDIGO			S /171	71511	36/			NO /17 PALIAT	71900623 IVOS		A

SDLCA NUCLUI OS BUILD Dr. Jimmy Torres EMERBYNCIÓLOSO C.I. 17 17 151136

SOLGA NÚCLEO DE QUITO **EMERGENCIA**