PRIVADO HOSPITAL SOLCA 4 1 17 194836 1 REGISTRO DE ADMISIÓN APELLIDO PATERNO APELLIDO APELLIDO PATERNO APELLIDO APE
APELIDO PATERNO APELIDO MATERNO PARIGEN NOMBRE SEQUADO NOMBRE M DEDALA DE CULOCANIA MUROZ VICURÍA SILVIA SILVIA XIMENA 30-0083742-4 DIRECCIONO DE RESIDENCIA MABITUAL (CALLEY N° MANDAYA Y CASA) BARRIDO PARROCULIA DETRAS DE SOLCA DE SOLCA DE SOLCO DE
APELLIDO PATERINO MURIOZ VICLUÑA SILVIA SILV
DIRECCIÓN DE RESDENCIA HASTITUL (CALLE YN: MANZANA Y C'SA) URB. EL EDEN, LAS WIÑAS ET3-315 Y CESAR TERAN REF EL EDEN COTOCOLLAO OUTO PICHINCHA U (98) 324-5141 FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIMALIDAD (PAÍS) GRUPO CULTURAL MESTIZCIÓN M F 900. CAS DV VIU LL SECUND. C FECHA DE RADISSION CUMPLIOS M F 900. CAS DV VIU LL SECUND. C FECHA DE RADISSION CUMPLIOS NA IESS AUTOREFERIDO REFERRO DE: 30/108/2023. Q. DOMÉSTICOS NA IESS AUTOREFERIDO NA TELÉFONO MARIA OCHOA FAMILIAR QUITO NA AMBULATORIO X AMBULANCIA TRAMISPORTE ESPOSO NA NA NA NA LUGAR DE REFERRO DE: SENDO REFERRO DE: NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA NA NA NA LUGAR DE REFERRO DE: SENDO REFERRO DE: NA TELÉFONO NA TELÉFONO NA NA NA SENDO REFERRO DE: AUTOREFERIDO NA NA NA PORMA LICENDA PORMA LICENDA REFERRO DE: AUTOREFERIDO NA NA NA PORMA DE LICENDA REFERRO DE: AUTOREFERIDO NA NA NA NA NA NA NA NA NA N
URB. EL EDEN, LAS VINAS E13-315 Y CESAR TERAN REF DETRAS DE SOLCA DE SOLCAS DE VIU UL DETRAS DE SOLCAS D
DETRAS DE SOLCA EL EDIN COTOCOLLAD OUTO PICHINCHA U (88) 324-5141 FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD PIAIS GRUPO CULTURAL CIRCADOS EL EDIN ENTRUCCIÓN EL ESTADO CIVIL CUARPIDOS APROBADOS 21/11/1963 CAÑAR ECUATORIANO MESTIZOIA 60 X X X U SECURD. C FECHA DE ADMISIÓN OCUPACIÓN EMPRESA DONDE TRABAJA TIPO DE SEGUINO DE SALUD REFERIDO DE: 30/08/2023. Q. D. DOMÉSTICOS NA IESS AJTOREFERIDO EN CASO INECESARRIO ANSAR A: FUENTE DE INFORMACIÓN PUENTE DE INFORMACIÓN NO TREFONO NARIA OCHOA FAMILIAR OUTO NA NARIA OCHOA FORMA DE LIEGADO PUENTE DE INFORMACIÓN NSTITUCIÓN O PERSONA OLE ENTREGA AL PACIENTE NO TREJECTONO NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA POLICIA POLICIA MORDEDURA NOTEDIACIONA IL OTRO DE EVENTO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO APLACITAMIENTO PUENTE DE ROCIENTO PUENTO PUENTE DE ROCIENTO PUENTE DE ROCIENTO PUENTE DE ROCIENTO PUENTO PU
ECHANACIMIENTO LUGAR DE NACIMENTO MACIONALIDAD PAÍS) GRUPO CULTURAL. EL CUATORIANO MESTIZO/A 60 X X X X SECUND. C 21/11/1963 CAÑAR ECUATORIANO MESTIZO/A 60 X X X X SECUND. C FECHA DE ADMISIÓN COUPACIÓN EMPRESA DONDE TRABAJA TIPO DE SEGURO DE SALUD REFERIDO DE: 30/08/2023. Q. DOMÉSTICOS NA IESS AUTORIFERIDO EN CASO NECESARIO AVISAR A: FLENTED INFORMACIÓN DIRECCIÓN Nº TELÉFONO MARIA O CHOA FAMILLAR QUITO NA FORMA DE LIEGADA PUENTE DIRFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO AMBULATORIO X MBULANCIA TRANSPORTE ESPOSO NA NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA CLÍNICA X CAUSA GUIRDURGICA GRUPO SANGUÍNEO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA FECHA Y PLORA DEL LEGADA QUEMADURA MORDEDURA AL PACIENTE DEL CUERPO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA FECHA Y PLORA DEL LEGADA O LUBADURA MORDEDURA AL PACIENTE DEL CUERPO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA FECHA Y PLORA DEL CUERPO DEL ESTADO NEUROLOGICO AL PLASTAMIENTO O TRO ACCIDENTE DEL EVENTO DEL EV
FECHA DE ADMISIÓN OCUPACIÓN EMPRESA DONDE TRABAJA TIPO DE SEGURO DE SALUD REPERIDO DE 30/08/2023. Q. DOMÉSTICOS NA IESS AUTOREFERIDO DE EN CASO NEGESARIO AVISAR A: FUENTE DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN Nº TELÉFONO NA TELÉFONO NA PUENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN O PERSONA DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO DE PENENTO DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO NEL PENENTO DEL ENTRE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO NEL PENENTO DEL ENTE Nº TELÉFONO NA INSTITUCIÓN DE PENENTO NEL PENENTO DE PENENTO NEL PENENTO DEL PENENTO DEL PENENTO NEL PENENTO DEL PENENTO DEL PENENTO DEL PENENTO DEL P
30/08/2023. Q. DOMÉSTICOS NA IESS AUTOREFERIDO EN CASO NECESARIO ANSAR A: FLENTE DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN INTELÉFONO MARIA OCHOA FAMILIAR QUITO NA FORMA DE LLEGADA FLENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE IN TELÉFONO AMBULATORIO X AMBULANCIA TRANSPORTE ESPOSO NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. 08STÉTRICA CAUSA QUIRÚRGICA GRUPO SANGUÍNEO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA POLICIA DEL EVENTO DEL ESTADO NEUROLOGICO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA COLIENTO DE EXTRAÑO APLASTAMIENTO DIRECCIÓN POLICIAL TRANSPORTO CAIDA QUEMADURA MORDEBURA AHOGAMIENTO EXTRAÑO APLASTAMIENTO O TRO ACCIDENTE TRANSPORTO CAIDA QUEMADURA MORDEBURA AHOGAMIENTO EXTRAÑO APLASTAMIENTO O TRO ACCIDENTE TRANSPORTO CAIDA QUEMADURA MORDEBURA AHOGAMIENTO EXTRAÑO APLASTAMIENTO O TRO ACCIDENTE TRANSPORTO COLURCIA X. RIPA VIOLENCIA AMMA C. VIOLENCIA X. RIPA ANA C.
EN CASO NECESARIO AVSARA: FLENTE DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN INTELEFONO MARIA OCHOA FAMILIAR QUITO NA FORMA DE LLEGADA PLENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PAGIENTE INTELÉFONO AMBULATORIO X AMBULANCIA TRANSPORTE ESPOSO NA NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. OBSTÉTRICA CAUSA QUIRÚRGICA GRUPO NOTIFICACIONA LA OTRO MOTIVO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA POLICIA 1 CUERTO DE LECHATO DEL ESTADO NEUROLOGICO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA COUSTODIA POLICIA NORDEBURA NORDEBU
MARIA OCHOA FORMA DE LLEGADA FUENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE N° TELÉFONO AMBULATORIO X AMBULANCIA TRAISPORTE ESPOSO NA NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO MORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. DESTÉTRICA OTRO MOTIVO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA ACCIDENTE VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA ACCIDENTE DE LUGAR DEL EVENTO DIRECCIÓN DIRECCIÓN CUERPO CUERPO CUERPO CUERPO CUERPO CUERPO CUERPO CUERPO POLICIA OTRA VIOLENCIA X RIÑA FAMILIAR MORDEDURA ANOGAMIENTO PUNCANTE INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN ALIGNICACIÓN ALIGNICACIÓN ALIGNICACIÓN ALIGNICACIÓN INTOXICACIÓN ALIGNICACIÓN ALIGNICAC
FORMA DE LEGADA FUENTE DE INFORMACIÓN INSTITUCIÓN O PERSONA QUE ENTREGA AL PACIENTE Nº TELÉFONO AMBULATORIO X AMBULANCIA TRANSPORTE ESPOSO NA NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA GUINCA CAUSA GUINCA DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA ACCIDENTE DE LUGAR DEL EVENTO DIRECCIÓN DEL EVENTO DIRECCIÓN DEL EVENTO CULERDO ACCIDENTE DE CAÍDA QUEMADURA MORDEDURA APUGAMIENTO CENTRAÑO APUSANTE VIOLENCIA X ARMA DE FUESO ALIGNO ARMA DE FUESO ARMA DE FUESO
AMBULATORIO X AMBULANCIA TRANSPORTE ESPOSO NA NA NA 2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. OBSTÉTRICA CAUSA QUIRÚRGICA GRUPO SANGUÍNEO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA PECHA Y HORA DEL EVENTO ACCIDENTE DE CAÍDA QUEMADURA MORDEURA AHOGAMIENTO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE DE TRANSTO CAÍDA QUEMADURA MORDEURA AHOGAMIENTO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE DE TRANSTO PAMILAR ABUSO FÍSICO PASICOLOGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PAMILAR ABUSO FÍSICO PASICOLOGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PAMILACIÓN INTOXICACIÓN CASES INTOXICACIÓN DE TRANSO DESCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DESCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA DE SCRIBIR ABAJO. REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA PAPLICA PAPLICA PARLACIÓN PARLACIÓN DE PANCRES DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
2 INICIO DE ATENCIÓN Y MOTIVO HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. OSSTÉTRICA CAUSA QUIRURGICA GRUPO SANGUÍNEO O POS POLICIA OTRO MOTIVO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA AFICIA POLICIAL ACCIDENTE DE TRANSTO LUGAR DEL EVENTO
HORA 11:57 TRAUMA CAUSA CLÍNICA X CAUSA G. OBSTÉTRICA CAUSA QUIRURGICA GRUPO SANGUÍNEO O POS NOTIFICACIONA LA POLICIA OTRO MOTIVO DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO SANGUÍNEO O POS 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA LUGAR DEL EVENTO DIRECCIÓN DEL EVENTO CUSTODIA POLICIA. FECHA Y HORA DEL EVENTO DIRECCIÓN DEL EVENTO CUSTODIA POLICIA. ACCIDENTE DE CAÍDA QUEMADURA MORDEDURA AHOGAMIENTO CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE VIOLENCIA X ARMA O E PUBGO PISICO PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA ARMA O E PURCANTE PURCANTE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA ALIMENTARIA INTOXICACIÓN ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA ALIMENTARIA
NOTIFICACION ALA POLICIA 3 ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA FECHA Y HORA DEL EVENTO CAIDA CUERDO CAIDA QUEMADURA MORDEDURA ALGORDETE VIOLENCIA X ARMA C. ARMA C. POLICIA X ARMA C. POLICIA POLICIA ABUSO PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA ANAFILAXIA OBSERVACIONES ALIENTO AL
ACCIDENTE, VIOLENCIA, INTOXICACIÓN, ENVENENAMIENTO O QUEMADURA FECHA YHORA DEL EVENTO DESCRIBIRA APLICA APLICA DESCRIBIRABADO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVIO APLICA ALIENTO LA LIENTO
FECHA Y HORA DEL EVENTO CUSTODIA DEL EVENTO CUSTODIA POLICIAL ACCIDENTE DE TRANSITO CUADA CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA ALIMENTARIA OBSERVACIONES CUSTODIA POLICIAL AHOGAMIENTO CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE ABUSO FÍSICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA FAMILLAR ABUSO FÍSICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PICADURA ANAFILAXIA OBSERVACIONES ALIENTO ALCOHÓLICA 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG 5. QUIRÚRGICO 8. PARIMACOLÓG. 7. OTRO 2. TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
FECHA Y HORA DEL EVENTO CUSTODIA DEL EVENTO CUSTODIA POLICIAL ACCIDENTE DE TRANSITO CUADA CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA ALIMENTARIA OBSERVACIONES CUSTODIA POLICIAL AHOGAMIENTO CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE ABUSO FÍSICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA FAMILLAR ABUSO FÍSICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PICADURA ANAFILAXIA OBSERVACIONES ALIENTO ALCOHÓLICA 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG 5. QUIRÚRGICO 8. PARIMACOLÓG. 7. OTRO 2. TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
ACCIDENTE DE TRANSITO CAÍDA QUEMADURA MORDEDURA AHOGAMIENTO CUERPO EXTRAÑO APLASTAMIENTO OTRO ACCIDENTE VIOLENCIA X ARMA DE FUEGO INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN INTOXICACIÓN ALIMENTARIA OBSERVACIONES VIOLENCIA X RIÑA FAMILLAR VIOLENCIA X RIÑA FAMILLAR VIOLENCIA X RIÑA FAMILLAR OTRA VIOLENCIA FAMILLAR ABUSO FÍSICO PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PICADURA ANAFILAXIA OBSERVACIONES ALIENTO
VIOLENCIA X ARMA C. PUNZANTE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA VIOLENCIA X RIÑA INTOXICACIÓN ALIMENTARIA INTOXICACIÓN ALIMENTARIA VIOLENCIA X RIÑA INTOXICACIÓN ALIMENTARIA VIOLENCIA X RIÑA INTOXICACIÓN ALIMENTARIA ABUSO FÍSICO PSICOLÓGICO ABUSO SEXUAL OTRA VIOLENCIA PRICADURA ANAFILAXIA ODESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚRGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2 TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
PUNZANTE INTOXICACIÓN INTOXICAC
ALCOHÓLICA ALIMENTARIA X DROGAS GASES INTOXICACIÓN O PICADURA ANAFILAXIA OBSERVACIONES ALIMENTO VALOR ETÍLICO ALCOCHECK 4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚRGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2 TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DESCRIBIR ABAJO, REGISTRANDO EL NÚMERO RESPECTIVO APLICA 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRURGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2 TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚRGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2. TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
4 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES 1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚRGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2. TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRÚRGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2. TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
1. ALÉRGICO 2. CLÍNICO X 3. GINECOLÓGICO 4. TRAUMATÓG. 5. QUIRURGICO 6. FARMACOLÓG. 7. OTRO 2 TUMOR NEUROENDOCRINO DE PANCREAS DE GRADO 3 KI 67 30% EC IV (LESIONES HEPATICAS OSEAS Y ADENOPATIAS ADEMAS DE MASA
CEREDRAL A DESCUTRA PATULUCIA VISTRITS). RECIDE UT † RT CULUMNA DURSOLUMBAR T PELVIS † RT FIOLUCRANEANA
2 CRISIS PARCIALES DESDE LOS 58 ANOS EN RELACION A PROGRESION DE ENFERMEDAD Y POR CAUSA METABOLICA (HIPOCALCEMIA). TTO
LEVATIRACETAM 1G AM Y 1G PM .SUSPENDIO CORTICOIDES 2 DM SECUNDARIO A USO DE CORTICOTERAPIA. EN CONTROLES DIETETICOS SUSPENDIO INSULINA
2 HTA TRATAMIENTO CON LOSARTAN (DIFERIDO)
5 ENFERMEDAD ACTUAL Y REVISIÓN DE SISTEMAS CRONOLOGÍA-LOCALIZACION-CARACTERÍSTICAS-INTENSIDAD NO
VÍA AÉREA LIBRE X VÍA AÉREA OBSTRUÍDA CONDICIÓN ESTABLE X CONDICIÓN INESTABLE
FAMILIAR REFIERE QUE DESDE HACE UNA SEMANA APROXIMADAMENTE PACIENTE PRESENTA DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO GENERAL, CON EXACERBACION DE SU DOLOR ONCOLOGICO GENERALIZADO, REQUIRIENDO 2 RESCATES DE MORFINA CADA DIA, DESDE HACE 24 HORAS
APROXIMADAMENTE SE ASOCIA MAYOR DETERIORO NEUROLOGICO CON EPISODIOS DE CONFUSION, POR LO QUE ES TRAIDA PARA VALORACION
RAS: NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
CAPACTERISTICAS DEL DOLOR AND ASSESSED AND AND ASSESSED AND AND ASSESSED ASSESSED AND ASSESSED ASSESSED AND ASSESSED AND ASSESSED ASSESSED AND ASSESSED ASSESSEDAD ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSED ASSESSEDADAS ASSESSEDADAS ASSESSEDADAS ASSESS
O CARACTERISTICAS DEL DOLOR SAPURA APLICA A
ANATOMICA DOLOROSO DOLOR
30 G R R R R R R R R R
SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 EMERGENCIA (1)

ARTER	4 2 1 4 2 2 2	66	Щ.	CARDIACA min VERB	125	F. RESP	ln .	125		1	NA RE	ACCIÓN	TEMP. AXLAR	37,3 REACCIÓN	PES Kg		37	TALLA IN	1
GLA	sgow 🚶	(4)	3	(5)	5) 4	(6)		5	(15)	15	PUP	PILA DER	2MM	PUPILA IZQ	2MM	CAPILAR	2SEG	OXIGENO	70
3	EXAMEI	v FÍS	ICC))		GIONA STÉMIC		He re					IGIA: MARCAR Y LETRA CORR					Y NO DESCR	
		CP	SP				SP				CP	SP	000	WOS DE LOS	CP S				CP
R	PIEL - FANER	AS	X	6-R	BOC	CA X	<u> </u>	11-R		ABDOMEN		X	1-S UKG	SENTIDOS				URINARIO	
R	CABE	ZA	X	7-R	ORO FARING	3E	X	12-R		COLUMNA RTEBRAL		X	2-S RE	SPIRATORIO	X	(7-S		MUSCULO UELÉTICO	
R	્રા	os	X	8-R	CUELL	-0	X	13-R	INGLI	E-PERINÉ		X	3-S CARD	O VASCULAR	X	(8 -S	EN	DOCRINO	-
-R	OĺD	os	X	9-R	AXILAS - MAMA	AS	X	. 14-R		EMBROS PERIORES	X	П	4-S 1,,,,,,,,	DIGESTIVO	×	(9- S	HEMO L	LINFÁTICO	-
S-R	. NAI	RIZ	X	10-R	TÓR	АХ Х	\Box	15-R		HEMBROS FERIORES		\Box	5-S	GENITAL)	(10-S	NEUR	sorogico	-
OR F IR 1 NAL ENS	PULMONES 5R: FUERZ ISIS: PACIE BIONALES L	MURMU A Y SEI NTE CO IMITRO	ULLO NSIBI ON AI FES,	VESICUI ILIDAD DI INTECEDI HIPOXEI	JA SABURRAI JLAR DISMINI DISMINUIDA E DENTE ONCO EMICA, CON T ECCIOSA AS	UIDO E EN LAS DLOGIC TENDE	S 4 EX CO DE NCIA	KTREMII ESCRIT	DADES, 3	DETERIO	RO I	PROG	RESIVO DE	SU ESTA	DO GEN	NERAL, A	SU LLEC	GA CIFRAS	



10 EMERGENCIA OBSTÉTRICA APLICA											
GESTAS		PARTOS		ABORTOS				ÁREAS			
FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN						ANAS ACIÓN			MENTO TAL		
FRECUEN C. FETAI					MEMBRANAS ROTAS		TIEMPO				
ALTURA UTERINA					ENTA ÓN						
DRATACIÓN					AMIEN O			PLAN	٥		
PELVIS ÚTIL				RADO		CON	TRACCH	ONES			
i											

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

12	DIAGNÓSTICO DE INGRESO PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	CIE PE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	C77.0		X
2	DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO	E87	X	
3	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	167,9	X	

13	DIAGNÓSTICO DE ALTA PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	C77.0		X
2	METASTASIS CEREBRAL	C80	X	
3				

14 PLAN DE TRATAMIENTO INDICACIONES	- 3	MEDICAMENTO PRINCIPIO ACTIVO, CONCENTRACIÓN Y PRESENTACIÓN	POSOLOGÍA
HIDRATACION	7 - 43 3 - 3	LACTATO RINGER	100 ML/H
ANTIEMETICO	2 2	ONDANSETRON	8 MG IV

15 ALTA						4.1.275.45 10 11 11	dili c	and the second makes					2330
DOMICILIO	CONSULTA EXTERNA	OBSERVACIÓN	INTERNACIÓ	X	REFERENCIA	EGRESA VIVO	X	EN CONDICIÓN ESTABLE	X	EN CONDICIÓN INESTABLE		DÍAS DE INCAPACIDAD	
SERVICIO DE REFERENCIA				NA		MUERTO EN EMERGENCIA		CAUSA		TRATAMIE	NTO II	NTEGRAL	

FECHA DE CONTROL 30-ago-23 HORA 14:59 PROFESIONAL DRA NANCY LUCERO 0104075783 FIRMA S DE HOJA DE HOJA





