PACI	UI	UNIDAD OPERATIVA C								OD. UO COD. LOCALIZ							NUMERO DE								
PRIVADO					нс	HOSPITAL SOLCA							PARRO 4					\	ROVIN	CIA	HIŞ	INICA			
<del></del>																	_					43	366	0	
1 REGISTR	O DE	ADM	ISIC	אַנּיַ אַל	ķ₩.				بذر			V. De			rig-	TUĞA	- <b>:</b>	37.0			17. E	5256	Ţ.	3 8	
APELLIDO PAT	AATERN											EGUNDO NOMBRE					Mª CÉDULA DE CIUDADANÍA								
×	YA		$\perp$		1	TEOFILO				L			X		50		17-0672791-2								
QUITO SECTOR L			1	BARRIO PARROQL				JIA	A CANTÓN			PROVINCIA ZONA (UR)					Nº TELÉFONO								
QUITO SECTOR D		AIVE2	ECU	CUATORIANA CH						DAD		PICHINCHA U					(98) 442-7133								
FECHA NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO						ONAUD	AD (PAÍ	S)	GRUPO CULTURAL			ι ,	EN AÑOS CUMPLIDOS		-1.	M F SO		L CAS DIV			AID OF W			AO AÑO OBADO	
27/04/1963 PICHINCHA				EC	UATO	RIANC	)	M	ESTIZ	STIZO/A			60		X		X					PRIMARIA C			
FECHA DE ADMISIÓN OCUPACIÓN					T	EMP	RESA D	A DONDE TRABAJA					TIPO DE		E SEG	SEGURO DE SALUD					REFERIDO DE:				
27/08/2023.		NINC	SUNA	<u> </u>	<u> </u>	NINGUNA IESS													DOMICILIO						
EN CAS	O NECESAI	RIO AVIS	AR A:		FU	FUENTE DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN														Nº TELEFONO					
	х						HCL		10	UITO	SEC			CUAT 554-Y				MA	MANUELA NO					CA	
F(	DRMA DE LI	EGADA			FL	ENTE D	E INFO	RMACIÓ	ж	≱N	STITU	CIÓN O						CIENT	ZENTE Nº TELÉFO					0	
MBULATORIO X A	MBULANCI	4		TRO SPORTE	-		HCL		i				N	O AF	LIC	A						NO	APLIC	CA	
A 111016		10.7		, 104-							-														
2 INICIO DE	ATE	ACIC	N Y	MOTI	VO.	· 12	5539	جنت	-	22 E		<u>,</u>	<u> </u>	<u> </u>		3	36		1. 1.	والتعلق	i		- 4 X 2	antint⊕Kus	
_HORA 10;	42		AUMA		_ C	AUSA CI	İNICA	, <b>)</b>	<b>(</b>   c	NUSA G	. OBS	TÉTRIC	<u>^</u>	1	AUSA	QUIRÚ	RGIC	1	4		GRU	PO	ı	DESCONO	
POLICIA		OTRO	MOTIV	0	<u>.</u>			DOL	OR A	ABD	ОМІ	NAL	+ N	AUS	EAS	<u> </u>				3/	NGU	INEO	) 	CE	
3 ACCIDEN	TF VI	OL F	NCI	A INT	OXIO	CAC	IÓN	. FN	IVE	ŇĒN	JAN	IIFN	ITC	0	OU	FM/	ADI	IR4	<u> </u>				4	NO X	
FECHA Y HORA	· -, • ·		LUG	AR DEL	<u> </u>	<u> </u>		DIRE	ECCIÓ	١ .	*/ 1/1				40	_ 101,				J. 349	181	20.30	CUSTO	DIA	
DEL EVENTO ACCIDENTE DE			EV	ENTO		1	AHOGAMIENTO			CUERPO				1.			POLICIAL  ENTO OTRO ACCIDENTE								
TRANSITO CAIDA GUEMADUI			URA							<u>-</u>				XTRAÑO ABUSO			APLASTAMIENTO								
VIOLENCIA X RMA DE FUEGO	ARM/ PUNZA			VIOLENCIA	X RIÑA	ŀ		ENÇIA IILIAR	$\cdot$	^	BUSO	FÍSICO	1	F	SICOL		,	^	BUS	) SEXU	AL	O	TRA VIÓI	ENCIA :	
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	INTOXIC	ACIÓN		INTOXICA X DROG		i		CIÓN D	€		TO	RA CACIÓN	1	EN	VENE		ग		PIC	ADURA			ANAFIL	IXIA	
OBSERVACIONES	7,0,000		<del></del>			<u></u>							<u> </u>	i											
<del></del>							-						-			-		1		NTO JCO	1		ALOR OCHECK	7	
					===																			NO	
4 ANTECE	DENTE			<del>,</del>			MIL	IARI	ES	·	-g2-60		<b>1</b>	DE	SCRIBI	R ABA	<del>- }</del>	<del></del>		) EL NÚ	MERO	RESPE	CTIVO	VPLICA .	
1. ALERGICO	2. CLÍ		;	3. GINECOL				UMATÓ		5.	QUIR	ÚRGICO	<u> </u>	6.	FARM	cou	G )	<b>(</b>	7.	OTRO					
ADOR DE ILE			APEI	NDICE CE	CAL T	TO CA	PEC1	TABIN	IA																
SALDRATO +	_	ONA +	OND.	ANSETRO	)N + P.	ARACI	MAT	OL																	
CHE DE LIDOC	AINA																								
	•																								
																			<b></b>		, <u>,</u> -				
5 ENFERMI	EDAD	ACT	ÜAI	L Y RE	VIŠI	ÓN	DE S	SIST	ΈM	AS		, đe	CI	RONOL	OGIA -	LOCA	IZACK						ANTES	NO .	
VIA AÉREA LIBRE		A AÉREA			<del></del>	DICIÓN			-			STABL			OF STREET	dim em	n'e Fr	, GCOE	- AND THE	FAU	VALO A	الإشادا	NIV) EQ;	,	
A: PCTE QUE ACL	JDE POR	PRES	ENTA	R. HACE	4 DIAS	Y SIN	CAU	SA AF	ARE	NTE	OOLO	R AB	DOM	IINAL	DIFU	SO E	VA 9	/10 T	IPO	COLIC	io QL	JE SE	ACON	PAÑA DE	
AUSEAS QUE LLE	GAN AL	VOMIT	O DE	CONTEN	IDO G	ASTR	DINTE	STINA	AL PC	)R 6 (	CAS	IONE	S, DI	EBILI	DAD (	GENE	RAL	ZAD	A Y A	ANOR	EXIA	POR	LO QUI	E ACUDE.	
RAS: - NIEGA SINT	OMAS RE	SPIRA	ATORI	os																					
- NIEGA SINTON	IAS URIN	ARIOS	3		ייאני	10																			
- NIEGA ALZA TI	ERMIÇA,	ESCAI	LOFKI	OS EN DO	JMICIL	LIO																			
								- - 	્યા પ્	5.3.0		JF JS 3.												NÓ [	
6 CARACTI	ERIST	ICAS	DE	L DOL	OR.			4.6	7			( <u>)</u>							<u> </u>					APLICA	
	· •				_		JACIÓN	1 .	E\	OLUCI	<del>,</del>		TIPO		SE	MODM	ICA C		6		A CON	: T :=	INT	TENSIDAD	
REGIÓN ANATOMICA	·			INTO DROSO	ZYD	OFFUSO	8	8	AGUDO	<u> 8</u>	CRÓNICO	8	CONTINUO	сопо	POSICIÓN	INGESTA	ERZO	E S	GESK.	S SPA	OPIACEO	ALIVIA	8 - 10 5 - 7	GRAVE MODERADO	
	•				8	OFFUSO	RRADADO	REFERIDO	Ą	SUB	8	ЕРІЗОВІСС	CON	8	8	≝	ESFUERZ	PRESION	ANAL	ANTIESPAS	8	Š	0 - 4		
ABDOMEN		M	ESOC	SASTRIO	-†	X	+-		X		T	-		X		х			X	_		<b>†</b>	6	RAVE	
	<del></del>				-†-	+	+	-	<del>                                     </del>		<b> </b> -	$\square$		$\Box$					T	1	$\vdash$	T	<del>                                     </del>		
		<del></del> -	<del></del>	<del></del>	-+	+	†	1			<del>                                     </del>							ŀ	T	1	1	1	1	<del></del>	

											- 22 - 2	-					· · · · · ·						,,,,,
7 SIG		SVI		S, M			F. RES				EMP. BUC		047	TEMP.				5/2) 80			TALLA		3.3.
ARTERIAL	106		71	min		81	m	in	26		<u>°C</u>	10		*	<u>:</u>	36,6		•	NP	P			NPP
GLASGO	w	OCULAR (4)	4		RBAL (5)	5	MOTOR (6)	<u> </u>	6	TOTAL (15)	15	REA	CIÓN PUPI DER	3M	M	REACCIÓN PUPE 120	^ 3MM	CAP	ILAR	2\$	OXOGE		68%
8 EX	AME	N F	SICC	127.45	· •		EGION									UR "X" Y DESC BRESPONDIEN		JO I			NCIA DE		
			P 8P			3=3		6 P	77.	·	AND THE	CI		7 62710			C P	8 P				СР	
1-R PIEI	FANE	RAS X		6-R		84	CA X	Ī	11-R		ABDOM			1-5	OR	GANOS DE LO SENTIDO		ΧĠ	3-S		URINARI		Х
2-R	CAL	BEZA	X	7-R	OF	O FARII	VGE:	X	12-R		COLUMI VERTEER		X	2-5		RESPIRATOR	ю	X -	7-8	ESC	MUSCUL QUELÉTIC		_X
3-R		NOS	X	9-R		CUE	LLO	X	13-R	EA.	IGLE-PERI	1	X	3-5	CAR	DIO VASCULA	R	Χ '	J-\$	E	MDOCRIN	•	X
4-R	0	ioos	X	9-R	AXIL	A8 - MAI	MA8	X	14-R		MIEMBR BUPERIOR	E8	X	4-5		DIGESTIV	0	Χ	<b>3-6</b>	HEMO	LINFÁTIC	0	X
5-R	N	ARIZ.	'X	10-R		TÓ	MX X	T	15-R		MIEMBRO		X	5-8		GENT/	u.	<b>X</b> [10	)-S	NEU	ROLÓGIC	o;	X
PULMONA DIFUSA, I ANALISIS ABDOMIN ADEMAS INSUFICII	ARES, LEOS PCTI IAL + I DE D ENCIA	NO RU TOMIA E CON NAUSE ESHIDI RENA	JIDOS S CON C TUMO (AS + V RATAC L AGUE	SOBRE ONTER R NEU OMITO ION AS DA Y DI	ÑADID NIDO L ROENI S + AU OCIAD ESATU	DOS, RI IQUIDO DOCRI IMENT DO A PI IRACIO	UIDOS ( D COLO NO DE O DE P ERDIDA ON SIN S	CARD RACI APEN RODU AS GA SIGNO	IACOS ON MAI IDICE C JCCION STROIN OS DE E	RITMK RRON- ECAL DE ILI ITEST HSTRE	COS, NO ROJIZA TTO CAI EOSTON INALES , ESS RES	TAQI , RHA PECIT NA DES PIRA	UICARE PRESI ABINA NTOLE SCARTE FORIO	DIA 11F ENTES + OCT RANC E DE D A DES	R: S S, AI REI IA C ESI	ICULAR DI SUAVE, DEF UMENTADO OTIDE, REO DRAL A DES EQUILIBRIC RTE DE PR	PRESIBL DS CIBE 09/ SCARTE D HIDRO	.E. DO 108/202 : DE PI DELEC	LORO 23 ACI ROCE TROLI	UDE ( SO IN ITICO	E MANE CON DO IFECCIO	LOR	
9 LO	CAL	IZAC	CION	DE	LESI	ONE	S				ERO DE LI ORRESPO		IE, APU	άX		10 EME	RGEN	CIA (	OBS	ΓÉΤΕ	RICA	NO APLIC	X
	No	23	N			1	m.	W		1	HERIDA F	ENETH	ANTE			GGETAS	PARTO		ABOR	TOS	CS	LAREAS	
	الر. ا		4.3	•		Ι.	7	3	_/_	. 2	HERIDA C	ORTA	(TE			FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓ			SEMA GESTA			ALMENTO FETAL	·
61	(	(5,3)	\			/	4	Ì	>	<b>)</b> ;	FRACTUR	A EXP	JESTA		1	FRECUENCIA C. FETAL			RANAS TAS	$\neg$	TEMPO		
1	_				/			1	/ /		FRACTUE	A CER	RADA		1	ALTURA UTERINA			SENTA IÓM	_			
	١.	-	./		`	/	_ /l				CUERPO	EXTRA	NO .		1	DRATACIÓN			MAMEN TO		P.	AHO	****
		Λ				1		$\mathbf{\nabla}$	/	6	HEMORR	AGIA		_		PÉLVIS ÓTIL		IGRADO IGRAL		CONTI	RACCIONES	$\Box$	
	).	•	(				}	-	(	7	MORDED	URA			1		-						
		· /	1			1	' Y		1	8	PICADUR	^		_	1	1							į
		T	}			•		)	}	•	EXCORIA	CIÓN			1	1							
	\ .	h	1				\	1	/		DEFORM		MASA	+	1								
:	1	¥	1				1		1		HEMATO			+	1								
	}	707	{				Y	γì	(		ERITEMA				-	1							i
		Χ.	1					X,	1						-	1							1
	}	-{} (	(				1	Un(		-	سبنيا				-								1
	Ţ	\ \( \)	Ž				<i>)</i> (-)	{{\\	\$		QUEMAD			+	-	1							1
		w(c)									7				: إ	<u> </u>							
11 ŠČ	LIC	ITUD	DE	EXÁI	MEN	EŠ	7.	100	· 4: 5		i ji −î Senere	F	EGISTRA	R ABAK	000	MENTARIOS Y	RESULTA	VDOS, AI	NOTANE	00 EL 1	NUMERO	NO APLICA	
1. BIOMET	RÉA	X	3. QUAN SANGUR	CA EA	X L	6. GASON	ETRÍA	X L	7. ENDOS	COPIA		R-X AB	DOMEN		11 1	TOMOGRAFIA	1	3 ECOGR PÉLVIC			16 PATERO	ONSULT/	• ]
					X				A R-X Te	SRAX , (	X	10. R-X	ÓSEA		12.6	RESONANCIA	1	4. ECOGR ABDONE			16 OT	ROS	X
16. COPF	OLOC	ICO +	PMN +	SOH																			
12 DIA	GNO	STIC	O DF	NGR	ESO				. CIF	po ¢	DEF	12	DIAG	יפטע		O DE AL	ΤΔ	PRE-P			CIE		E DEF
1	имог	Î MALI	GNO D	EĹ ŤEJ	IDO C	NULNO	YOUTH	· T	- 57		ΤX	1				NO DEL TI			NTIVO				
2 7	EJIDO	BLAN				SPECII	FICADO	<u> </u>		+	<del> ^ </del>		TEJI			OO, DE SIT				<u> </u>	C49.9		X
3 +												2				ICIENCIA R				$\dashv$	N17		X
3	en der		DOLUK	ABDU	MINA				R10			3		001	LOF	CRONICO	INTRA	TABLE			R52.1	<u>Т</u>	X
14 PL	AN.	DE T	RAT	AMIE	NTC	)		1			, <u>k</u>			;		وتوأ أهد	500 M	A-Y	3.7	=- ·/·		والعرب الأ	<b>.</b>
				INI	DICACI	ONES						PRI	NCIPIO A			ICAMENTO CENTRACIÓN					POSOL		
CANALIZAR VIA PERIFERICA										ONDANSETRON 8 MG								IV STAT					
CONTROL HIDDICO									<del></del>	OMEPRAZOL 40 MG								IVSTAT					
CONTR	SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  10  11  12  13  14  15  SOLICITUD DE INGRESO  SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  SOLICITUD DE EXAMENES  10  11  12  13  14  15  SOLICITUD DE EXAMENES  10  11  12  13  14  15  SOLICITUD DE EXAMENES  10  11  12  13  14  15  SOLICITUD DE EXAMENES  ALIZAR VIA PERIFERICA  NTROL HIDRICO  ALTA  ALTA  ALTA  ALTA  SOLICITUD DE EXAMENES  10  11  12  13  14  15  15  16  17  17  18  18  18  19  10  10  11  11  12  12  13  14  15  15  16  17  17  18  18  18  18  19  19  19  19  19  19								-	ORFINA			<del></del>					V STAT					
												+									JOINT		
												<u> </u>			=								
}	TA	Craw	1 /V	1	. ri-		<u> </u>	- 4			1	, -13 <sub>12</sub>	day of	<u>६ अस्त</u>		was use				er ni			5/2
DOMCLID	$\sqcup$			COSER	VACIÓN	Ш	INTERNACI	iον   )	X RE	FERENCIA	1	EORES		X		CONDICIÓN ESTABLE	<u>X   '</u>	NESTAB			DIAS O INCAPACI		
REFERENCIA						ESTABL	ECMENTO					MUER! EMERG			•	TE	RMINO	DE DI	AGNO	STIC	O Y TRA	TAM	ENTO
FECHA D		27/08/	2023		RA ZACIÓN	13	:55		SIONAL	DR. R	ONALD	PALM	A 0704	31880	7	FIRMA I	MD. PILL	AJO 1	72403	7153	NUM		
SNS-MSF					CACIÓN O			7 60	OIGO			60.0	G								ÇEN		45
SNS-MSF SO	LCA I	MCC	1	CIA					ì	gicit or Ro	UCLEO!		s. <		>		1	Dra.	Dian	arii	JUJ U		(2)
	=	ERC	SEN	U17	-				•	C.i.	nald fra GENCH 07043	آنان	•	4				MED C.I.	1724	037	153	1	_
•	_																					-	