



Servicio de ambulancias
Dentro y fuera de la ciudad,
Las 24 horas del día,
los 365 días del año

0002821

INSTITUCION	UNIDAD OPERATIVA	CODIGO NO	Nº AMBULANCIA	CANTON	PROVINCIA	Nº DE HOJA
IESS	Ambulancia Vida Salud	-	09	Quito	Pichincha	-

1 DATOS GENERALES						
MARCAR 'X' SI SE APLICA EN LAS CÉLULAS CORRESPONDIENTES						
NOMBRE DE LA VICTIMA	GENERA	EDAD	SEXO	HORA DE DESPACHO	HORA DE ATENCION	
Garcera Remache Maria Rosci	1703747491	73	M	22/06/2023 12:54 pm	13:01 pm	
DIRECCION DEL EVENTO	ESCALERA DEL EVENTO	HOSPITAL	FECHA Y HORA DEL EVENTO			
Av. Eloy Alfaro y los Pinos - Hospital Salca	Hospital Salca	22/06/2023 12:54 pm				
FECHA Y HORA DE LA ATENCION	SOAT	GRUPO SANGUINEO RH				
22/06/2023 13:01 pm	-	-				
INTERROGATORIO DE SINTOMAS						
Paciente refiere que hace 6 dias sufrió caida de su propio altura, presentando dolor en miembro inferior derecho, por lo cual acude al hospital						

2 EXAMEN FISICO Y DIAGNOSTICO						
MARCAR 'X' SI SE APLICA EN LAS CÉLULAS CORRESPONDIENTES Y DENOTAR ANALISIS, EXCLUYENDO EL NÚMERO DE LA LESION						
1. VIA AEREA OBSTRUIDA	2. GASTRO	3. PULSO	4. TUBOS	5. SANGUINEM	6. PELVIS	7. EXTREMIDADES
-	-	-	-	-	-	X
Paciente consciente, hemodinámicamente estable, mucosas hidratadas, tórax simétrico, no tórax musculatura atrofica, presenta dolor a nivel de miembro inferior derecho femur (cintura)						
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	Fractura del cuello del femur (572.0)				VERION	ESTADO FINAL
					GRUPO	GRUPO
					MEDERADO	MEDERADO
					X	X
					LEVE	LEVE

3 SIGNOS VITALES						
ESCALA DE COMA DE GLASGOW						
LUGAR	ALERT	TEMPER	PRESION ARTERIAL	SPO2	FRECUENCIA RESPIR	APERTURA OJOS
ESGONA	87	36.4	115 / 76	95	18	4
TRANSPORTE	85	36.4	115 / 76	94	18	4
ENTREGA	86	36.4	117 / 78	95	19	4

4 TRAUMA						
VIOLENCIA - ACCIDENTE X AUTO AGRESION -						
ACCIDENTE	CONDUCTOR	VICTIMA PASAJERO	VICTIMA PEATON	OTRO	OTRO	OTRO
IMPACTO FRONTAL	IMPACTO LATERAL	IMPACTO POSTERIOR	IMPACTO DE VEHICULO	CAIDA DE VEHICULO	EXPULSION DE VEHICULO	EXPULSION DE VEHICULO
BOLSA INFLADA	CHOCORON	CASCO COLGADO	ROMA PROTECTORA	EN AGENTE DELANTERO	EN AGENTE POSTERIOR	EN AGENTE POSTERIOR
HERIDA POR ARMA DE FUEGO	HERIDA POR ARMA DE FUEGO	HERIDA POR ARMA DE FUEGO	HERIDA POR OTRO OBJETO	QUEMADURA	AFRASIAMENTO	AFRASIAMENTO
CUERPO EXTRAÑO	CAIDA	X AGRESION SEXUAL	AGRESION FISICA	AGRESION INTRAFAMILIAR	AGRESION INTRAFAMILIAR	AGRESION INTRAFAMILIAR

5 EMERGENCIA GINECO-OBSTETRICA Y NEONATAL						
PARTO - ABORTO - SANGRANO -						
FECHA ULTIMA MENSTRUACION	SEMANA DE EMBARAZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CEZAREAS	HORA
-	-	-	-	-	-	-
MEMBRANAS INTACTAS	MEMBRANAS ROTAS	TEMPERATURA	PRESION CON	CONTRACCIONES UTERINAS	NÚMERO	INTENSIDAD
-	-	-	-	-	-	-
DILATACION	BORRAMIENTO	PLANO	ALTURA UTERINA	APAR	APAR	APAR
-	-	-	-	-	-	-
1. CARDIACA FETAL	MOVIMIENTO FETAL	EXPULSION	ECAMPIA	ECAMPIA	ECAMPIA	ECAMPIA
-	-	-	-	-	-	-

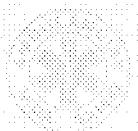
6 PARO CARDIO RESPIRATORIO						
PRESENCIA X PERSONAL SEM	PRESENCIA X ESPECTADOR	NO PRESENCIA	ROP X PERSONAL ENTRENADO	ROP X LEGO	SE UTILIZA DESPACHADOR	DURACION RCP ANTES LLEGADA
-	-	-	-	-	-	-

7 LOCALIZACION DEL TRAUMA						
SEÑALAR EL NÚMERO DE LA LESION SOBRE LA ZONA AFECTADA Y DIBUJAR						
1. HERIDA PERFORANTE 2. HERIDA NO PERFORANTE 3. ESCORICHE 4. LUGACION 5. FRACTURA CERRADA 6. FRACTURA ABIERTA 7. HEMATOMA 8. AMPUTACION 9. QUEMADURA 10. LESION EXTENSA 11. QUEMADURA 12. APLASTAMIENTO 13. 14. 15. 16.						
9 PROCEDIMIENTOS						
VENTILACION MANUAL No aplica						
VENTILACION MECANICA No aplica						
OXIGENOTERAPIA No aplica						
FLUJOTERAPIA No aplica						
MEDICACION						
PREVENCION PARCIAL						
SINDROME VESICAL						
SUTURA						

8 CONDICION DE LLEGADA AL HOSPITAL						
VIVO	X	MUERTO	COMA	SHOCK	ESTUPEO	SHOCK
-	-	-	-	-	-	-
10 ENTREGA DEL PACIENTE						
HORA LLEGADA	CARGO DE QUIEN ENTREGA	RESPONSABLE QUE ENTREGA	HORA	RESPONSABLE QUE RECIBE	HORA	RESPONSABLE QUE RECIBE
14:10 pm	Gustan Cora	Gustan Cora	14:20 pm	Domicilio	14:20 pm	Domicilio
AMBULANCIAS VIDA/SALUD						
RUC: 1002134326001						



Servicio de ambulancias
Dentro y fuera de la ciudad.
Las 24 horas del día,
los 365 días del año



0002821

1 MEDICAMENTOS

N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CONSUMO
01				06			
02				07			
03				08			
04				09			
05				10			

2 INSUMOS MEDICOS

N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO	N°	INSUMO	PRESENTACION	CONSUMO
01	APOSTOS			11	ESPARADRAPO			21	TUPO DE TORAY		
02	AGUA TORACOCENTESIS			12	GUANTES DESECHABLES	VL	2 porcos	22	TAPON NASAL		
03	SAUPLERQUAS			13	GASAS			23	VENDAS		
04	SIGOTERA			14	VERINSIJILLAS			24			
05	CANULA DE GUEDEL			15	MASCARILLA DE OXIGENO			25			
06	CLAMP UMBILICAL			16	TUBO ENDOTRAQUEAL			26			
07	COMBITUBE			17	SONDAVESICAL			27			
08	CATETER VENOSO			18	SONDA NASOGASTRICA			28			
09	GRUPO DE VENECLISKS			19	SUTURAS			29			

3 CUSTODIA DE PERTENENCIAS (describir)

ps oplice

NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA		NOMBRE DEL QUE RECIBE		FIRMA	
-----------------------	--	-------	--	-----------------------	--	-------	--

5 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

REHUSA TRATAMIENTO		REHUSA TRASLADO		NOMBRE		CEDELA		FIRMA	
HORA		CAUSA							

6 DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO

REHUSA RECEPCION		NOMBRE		CEDELA		FIRMA	
HORA		CAUSA					

4 OBSERVACIONES

Servicio de ambulancia H. folco a su domicilio Guaylo - Guaylo

Km 1 34/11/13 Km

Km 2 24/11/78 Km

Km folco 65 Km