



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

RUC. 1279-193-25605 D.V. 97

Apdo. Tels. 441-4420

FAX 441-4671

EXPEDIENTE

CUARTO DE URGENCIAS

cellbyte

21/05/2015 10:07:53 AM

Exp. No. 9399 - 8

Nombre: LUIS A SALAZAR	Cédula/Pas.: 3-00-52-894-D	ss:	Llegada: 25/01/2015 10:31:00 PM
Fecha Nacimiento: 18/10/1945 (1)-(8)(9399)	Edad: 69 Años 3 Meses 7 Días		Sexo: MASCULINO
Dirección del Paciente: NUEVO COLON	Teléfono Residencia: 6146-0696		
Lugar de Trabajo del Paciente:	Teléfono Oficina:		

Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.	No de Póliza: 4286-00	Certificado:
Responsable de la Cuenta: LUIS A SALAZAR	Teléfono:	

Médico de Cabecera					
Triage Hora:	Clasificación OTROS	Firma del que lo Efectuo:	Hora inicio Atención CU 11:35:24 PM		
F.U.M	Embarazada NO	G	P	A	C

ALERGIAS:	PACIENTE NIEGA ALERGIAS()
ENFERMEDADES ANTERIORES:	OTROS(CA PULMONAR Y MEDIASTINAL)
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE QUE ACUDE TRAIDO POR FAMILIAR, POR PRESENTAR CUADRO DE SECRESIONES A TRAVES DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA, TUBO DE GASTROSTOMIA, Y CATETER VENOSO CENTRAL. NO REFIERE FIEBRE NI OTRO SINTOMA.
	PACIENTE QUE ACUDE TRAIDO POR FAMILIAR, POR PRESENTAR CUADRO DE SECRESIONES A TRAVES DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA, TUBO DE GASTROSTOMIA, Y CATETER VENOSO CENTRAL. NO REFIERE FIEBRE NI OTRO SINTOMA.

MEDICAMENTOS ACTUALES:	
-------------------------------	--

EXAMEN FISICO:	SIGNOS VITALES TRIAGE:
Cabeza	No Evaluado
Ojos	No Evaluado
Oidos	No Evaluado
Nariz	No Evaluado
Boca	No Evaluado
Faringe	No Evaluado
Cuello	No Evaluado
Corazon y vasos	Normal
Pulmones	Anormal AUSCULTACION (RUIDOS RESPIRATORIOS TAQUIRITMICOS CON CREPITOS BIBASALES, NO SE AUSCULTAN SIBILANCIAS.)
Torax	No Evaluado
Mamas	No Evaluado
Abdomen	Anormal INSPECCION (CICATRIZ POR TUBO DE GASTROSTOMIA CON GRAPAS. TUBO DE GASTROSTOMIA.)
Tacto rectal	No Evaluado
Organos genitales	No Evaluado
Tacto vaginal	No Evaluado
Piel	No Evaluado
Extremidades	No Evaluado
Columna	No Evaluado
Neurologico	No Evaluado
Estado mental y funcional	No Evaluado
Inspeccion general	No Evaluado
Conciencia	No Evaluado
Hidratacion	No Evaluado
Amigdalas	No Evaluado
Ganglios	No Evaluado
Sistema nervioso	No Evaluado
Gastro intestinal	No Evaluado
Genito/urinario	No Evaluado
Cara y pomulos	No Evaluado
Anorecto	No Evaluado

Exámenes Laboratorio:	
Exámenes Imagenología:	



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

RUC. 1279-193-25605 D.V. 97

Apdo. Tels. 441-4420

FAX 441-4671

EXPEDIENTE

CUARTO DE URGENCIAS

cellbyte

21/05/2015 10:07:53 AM

Exp. No. 9399 - 8

Nombre: LUIS A SALAZAR	Cédula/Pas.: 3-00-52-894-D	ss:	Llegada: 25/01/2015 10:31:00 PM
Fecha Nacimiento: 18/10/1945 (1)-(8)(9399)	Edad: 69 Años 3 Meses 7 Días		Sexo: MASCULINO
Dirección del Paciente: NUEVO COLON	Teléfono Residencia: 6146-0696		
Lugar de Trabajo del Paciente:	Teléfono Oficina:		

EKG:	
TRATAMIENTO:	
MEDICAMENTOS:	
PROCEDIMIENTOS:	

REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:		Especialidad:
DATOS DE SALIDA		
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):		
Hospitalización: SI	Transferido a:	Hora:
Dx de Salida: 038.9	UNS SEPTICEMIA	
Hora Salida: 11:41 PM	Condición: IGUAL	
INCAPACIDAD POR:		
Instrucciones al paciente (medicamentos):		

INTERCONSULTA (DR:)			
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION

CONSULTAS ESPECIALISTAS

Se entrega por cambio de turno al DR.:	
Nombre del medico de urgencia que inicia el caso:	FRANCISCO PERALTA - 7938
Observaciones:	

Firma y sello