cellbyte



TRATAMIENTO: **MEDICAMENTOS:**

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

07/03/2015 10:11:48 AM

Apdo. FAX 441-4671

EXPEDIENTE

CUARTO DE URGENCIAS

					Exp. No. 13407 - 10		
Nombre: LIDIA DE ARROYO			Cédula/Pas.: 3-00-45-57-D	SS:	Llegada: 25/01/2015 08:33:00 AM		
Fecha Nacimiento: 23/05/1944 (1)-(10)(13407)			Edad: 70 Años 8 Meses 2 Dias		Sexo: FEMENINO		
Dirección del Paciente: PUERTO REAL PILON				Teléfono Residencia: 442-5233			
Lugar de Trabajo del Pacier	nte:			Teléfono Oficina:			
Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PAI			ANAMA, S.A.	No de Póliza: 7352-01	Certificado:		
Responsable de la Cuenta:	GERMAN A	RROYO		Teléfono:			
Médico de Cabecera							
Triage Hora: Clasificación OTROS		n OTROS	Firma del que lo Efectuo		Hora inicio Atención CU 08:58:06 AM		
Embarazad							
F.U.M NO		G P A C					
ALERGIAS:		PACIENTE NIEGA ALERGIAS()					
ENFERMEDADES ANTERIORES:		OTROS(DISLIPIDEMIA)					
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:		PACIENTE QUE ACUDE POR MAREOS Y NÁUSEAS DE MAS O MENOS 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN. NO REFIERE FIEBRE NI OTROS SINTOMAS.					
		PACIENTE QUE ACUDE POR MAREOS Y NÁUSEAS DE MAS O MENOS 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN. NO REFIERE FIEBRE NI OTROS SINTOMAS.					
MEDICAMENTOS ACTUALES:		FILDRE NI OTROS SINTOWAS.					
EXAMEN FISICO:	SIGNOS VI	TALES:					
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		Normal					
Torax		No Evaluado					
Mamas		No Evaluado					
Abdomen		Normal					
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 instestinal		No Evaluado					
Genito/urinario		No Evaluado					
Cara y pomulos		No Evaluado					
Anorecto		No Evaluado					
Examenes Laboratorio:							
Examenes Imagenologia:							
EKG:							

cellbyte



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

07/03/2015 10:11:48 AM

FAX 441-4671

EXPEDIENTE

Apdo.

CUARTO DE URGENCIAS

Exp. No. 13407 - 10

Nombre: LIDIA DE ARROY	10	Cédula/Pas.: 3-00-45-57-D	SS:	Llegada: 25/01/2015 08:33:00 AM				
Fecha Nacimiento: 23/05/19	944 (1)-(10)(13407)	Edad: 70 Años 8 Meses 2 Dias		Sexo: FEMENINO				
Dirección del Paciente: PUE	ERTO REAL PILON		Teléfono Residencia: 442-5233					
Lugar de Trabajo del Pacier	nte:		Teléfono Oficina:					
PROCEDIMIENTOS:								
REFERIDO A CONSULTA I	EXTERNA: EDUARDO ARTUI	RO PITTI BERRAZ	Especialidad: MEDICINA GENE	RAL				
DATOS DE SALIDA								
Especialista pedido x (Fami	liar o Pte.):							
ospitalización: NO Transferido a:				Hora:				
Dx de Salida: 780.4		VERTIGO Y MAREO						
Hora Salida: 11:16 AM		Condición: IGUAL						
INCAPACIDAD POR:								
Instrucciones al paciente (m	nedicamentos):							
INTERCONSULTA (DR:)								
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION					
CONSULTAS ESPECIALISTAS								
		our Cor	nbany					
Se entrega por cambio de tu	urno al DR.:							
Nombre del medico de urge	ncia que inicia el caso:	FRANCISCO PERALTA - 7938						
		L00						
Observaciones:								

Firma y sello