

Genito/urinario

No Evaluado

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo.

Tels. 441-4420

a.thompson 25/05/2015 03:37:12 PM

FAX 441-4671 EXPEDIENTE CUARTO DE URGENCIAS

Nombre: ENID L TRYM			Cédula/Pas.: 3-AV-10-402-D	ss:	Llegada: 22/01/2015 12:23:00 PM				
Fecha Nacimiento: 10/02/19	914 (3451)	-(7)(3451)	Edad: 100 Años 11 Meses 12 I	Dias	Sexo: FEMENINO				
Dirección del Paciente: LOC	CAL 900			Teléfono Residencia:					
Lugar de Trabajo del Pacier	nte:			Teléfono Oficina:					
Beneficios: AXA ASSISTAN	ICE MEXICO	O SUCURSAL	PANAMA, S.A.	No de Póliza: 7199-00	Certificado:				
Responsable de la Cuenta:	ENID L TRY	ΥM		Teléfono:					
Médico de Cabecera									
Triage Hora:	Clasificació	n OTROS Firma del que lo Efectuo:			Hora inicio Atención CU 02:12:34 PM				
F.U.M	Embarazao NO	da G		P	l _A l _C				
ALERGIAS:		MEDICAMEN	ITOS(PENICILINA); AINES()	•					
ENFERMEDADES ANTERIORES:		OTROS(ERGE-LEVOSULPIRIDE 1 TAB V.O C/DIA GASTRITIS-ESOMEPRAZOL 1 TAB V.O C/DIA MAREOS-DIMENHIDRINATO 1 TAB V.O C/DIA); HIPERTENSION ARTERIAL(CARVEDILOL)							
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:		PACIENTE QUE ACUDE POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TIPO PUNZANTE EL CUAL LE DIFICULTA LA DEAMBULACIÓN, NO ASOCIADO A TRAUMA. REFIERE EDEMA Y DOLOR TIPO PUNZANTE EN DICHAS ÁREAS (RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO). TAMBIÉN REFIERE EL MISMO DOLOR EN COLUMNA CERVICAL. EL CUADRO ES DE LARGA DATA CON EXACERBACIÓN DEL MISMO ESTOS ÚLTIMOS 5 DIAS. NIEGA OTROS SINTOMAS. PACIENTE QUE ACUDE POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TIPO PUNZANTE EL CUAL LE DIFICULTA							
		LA DEAMBULACION, NO ASOCIADO A TRAUMA. REFIERE EDEMA Y DOLOR TIPO PUNZANTE EN DICHAS ÁREAS (RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO). TAMBIÉN REFIERE EL MISMO DOLOR EN COLUMNA CERVICAL. EL CUADRO ES DE LARGA DATA CON EXACERBACIÓN DEL MISMO ESTOS ÚLTIMOS 5 DIAS. NIEGA OTROS SINTOMAS.							
MEDICAMENTOS ACTUAI	LES:								
EXAMEN FISICO:	SIGNOS V	ITALES TRIA	GE:	0					
Cabeza		No Evaluado							
Ojos		No Evaluado							
Oidos		No Evaluado							
Nariz		No Evaluado							
Воса		No Evaluado							
Faringe		No Evaluado							
Cuello		Anormal OTROS (DOLOR A LA MOVILIZACIÓN Y PALPACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL, NO SE PALPAN MASAS.							
Corazon y vasos		Normal							
Pulmones		Normal							
Torax		No Evaluado							
Mamas		No Evaluado							
Abdomen		Normal No Evaluada							
Tacto rectal		No Evaluado							
Organos genitales		No Evaluado							
Tacto vaginal		No Evaluado No Evaluado							
Piel Extremidades		Anormal MIEMBROS INFERIORES (DOLOR A LA PALPACIÓN, DORSI FLEXIÓN DE LA RODILLA IZQUIERDA, PRESENTA EDEMA 2+. DOLOR A LA PALPACIÓN Y ROTACIÓN DEL TOBILLO IZQUIERDO.)							
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							
		TO E TAILORD							



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

a.thompson 25/05/2015 03:37:12 PM

FAX 441-4671 **EXPEDIENTE CUARTO DE URGENCIAS**

Exp. No. 3451 - 7

Nombre: ENID L TRYM			Cédula/Pas.: 3-AV-10-402-D	ss:	Llegada: 22/01/2015 12:23:00 PM	
Fecha Nacimiento: 10/02/1914 (3451)-(7)(3451)			Edad: 100 Años 11 Meses 12 D	as	Sexo: FEMENINO	
Dirección del Paciente: LOC	AL 900			Teléfono Residencia:		
Lugar de Trabajo del Pacien	ite:			Teléfono Oficina:		
Cara y pomulos No Evaluado						
Anorecto No Evaluado		No Evaluado				
Examenes Laboratorio:						
Examenes Imagenologia:						
EKG:						
TRATAMIENTO:						
MEDICAMENTOS:						
PROCEDIMIENTOS:						
REFERIDO A CONSULTA E	XTERNA:			Especialidad:		
DATOS DE SALIDA						
Especialista pedido x (Famil	iar o Pte.):					
Hospitalización: NO	Transferido	a:			Hora:	
Dx de Salida: 715.36			OSTEOARTROSIS LOCALIZA	DA NEOM.RODILLA		
Hora Salida:			Condición: IGUAL			
INCAPACIDAD POR:		_/_ T	our Cor	nbanvi		
Instrucciones al paciente (m	edicamento	s):				
			L00			
INTERCONSULTA (DR:)						
MEDICO		REG. NO	HORA	OBSERVACION		
CONSULTAS ESPECIALIS	STAS					
Se entrega por cambio de tu	ırno al DR.:					
Nombre del medico de urgencia que inicia el caso:			FRANCISCO PERALTA - 7938			
Observaciones:						

Firma y sello