



CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56

Apdo. Tels. 6926-3357

FAX 000-0000

EXPEDIENTE

CUARTO DE URGENCIAS

rogelio_sigma

21/05/2024 02:26:25 PM

Exp. No. 6 - 14

Nombre: PRUEBA SIGMA	Cédula/Pas.: 8-00-1001-2155-D	ss:	Llegada: 08/05/2024 03:54:00 PM
Fecha Nacimiento: 02/11/2003 (1)-(14)(6)	Edad: 20 Años 6 Meses 6 Días	Sexo: MASCULINO	
Dirección del Paciente: PANAMA, MAÑANITAS		Teléfono Residencia: 5556888	
Lugar de Trabajo del Paciente:		Teléfono Oficina:	

Beneficios: PARTICULAR		No de Póliza: 0	Certificado:
Responsable de la Cuenta:		Teléfono:	
Médico de Cabecera			
Triaje Hora:	Clasificación	Firma del que lo Efectuo:	Hora inicio Atención CU
F.U.M	Embarazada	G	P
ALERGIAS:		A	
ENFERMEDADES ANTERIORES:		C	
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:			
MEDICAMENTOS ACTUALES:			
EXAMEN FISICO:	SIGNOS VITALES TRIAGE:		

Exámenes Laboratorio:	
Exámenes Imagenología:	
EKG:	
TRATAMIENTO:	
MEDICAMENTOS:	
PROCEDIMIENTOS:	

REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:	Especialidad:
DATOS DE SALIDA	
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):	
Hospitalización: NO	Transferido a:
Dx de Salida: T14.01	"ABRASION OTRA,MULTIPLE Y NEOM SIN INFECCION"
Hora Salida: 01:25 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:	MEDICO GENERAL - SIN REGISTRO
Observaciones:	

Firma y sello