

Nombre: LIDIA DE ARROYO

Fecha Nacimiento: 23/05/1944 (1)-(10)(13407)

## (UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

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

Apdo.

a.thompson

25/05/2015 03:37:13 PM

Exp. No. 13407 - 10 Cédula/Pas.: 3-00-45-57-D Llegada: 25/01/2015 08:33:00 AM ss: Edad: 70 Años 8 Meses 2 Dias Sexo: FEMENINO

Dirección del Paciente: PUERTO REAL PILON Teléfono Residencia: 442-5233

Lugar de Trabajo del Paciente: Teléfono Oficina:

	10.							
Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.					No de Póliza: 7352-01 Certificado:			
Responsable de la Cuenta: GERMAN ARROYO					Teléfono:			
Médico de Cabecera								
Triage Hora:	Clasificació	on OTROS	Firma del que lo Ef	ectuo:	•	Hora inicio Ate	ención CU 08:58:06 AM	
F.U.M	Embarazao NO	da G			P	A	С	
ALERGIAS:		PACIENTE NIEGA ALERGIAS( )						
ENFERMEDADES ANTER	ORES:	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:								
EXAMEN FISICO:	SIGNOS V	ITALES 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		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	lo 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:	
TRATAMIENTO:	
MEDICAMENTOS:	



CONSULTAS ESPECIALISTAS

Observaciones:

Se entrega por cambio de turno al DR.:

Nombre del medico de urgencia que inicia el caso:

## (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**  a.thompson

25/05/2015 03:37:13 PM

Exp. No. 13407 - 10

Nombre: LIDIA DE ARRO	YO	Cédula/Pas.: 3-00-45-57-D	ss:	Llegada: 25/01/2015 08:33:00 AM	
Fecha Nacimiento: 23/05/1	944 (1 )-(10 )(13407)	Edad: 70 Años 8 Meses 2 Dias		Sexo: FEMENINO	
Dirección del Paciente: PU	ERTO REAL PILON		Teléfono Residencia: 442-5233		
Lugar de Trabajo del Pacie	ente:		Teléfono Oficina:		
PROCEDIMIENTOS:					
REFERIDO A CONSULTA EXTERNA: EDUARDO ARTURO PITTI BERRAZ			Especialidad: MEDICINA GENERAL		
DATOS DE SALIDA					
Especialista pedido x (Fam	iliar o Pte.):				
Hospitalización: NO	Transferido a:			Hora:	
Dx de Salida: 780.4		VERTIGO Y MAREO			
Hora Salida: 11:16 AM		Condición: IGUAL			
INCAPACIDAD POR:					
Instrucciones al paciente (r	medicamentos):				
INTERCONSULTA (DR:)					
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION		

Firma y sello

FRANCISCO PERALTA - 7938