



# (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

07/10/2015 04:08:56 PM

Exp. No. 1065 - 2

<b>Nombre:</b> CLEMENTE LUCERO GARCES	Cédula/Pas.: 3-00-17-420-D	ss:	Llegada: 21/12/2013 11:53:00 AM
Fecha Nacimiento: 02/04/1926 (1)-(2)(1065)	Edad: 89 Años 6 Meses 5 Días		Sexo: MASCULINO
Dirección del Paciente: CALLE 12 Y 13 AMADOR GUERRERO, CASA: 12175, APTO: 3	Teléfono Residencia: 6013-8279		
Lugar de Trabajo del Paciente:	Teléfono Oficina:		

Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.	No de Póliza: 10102-00	Certificado:
Responsable de la Cuenta: CLEMENTE LUCERO GARCES	Teléfono:	

Médico de Cabecera EDUARDO ARTURO PITTI BERRAZ

Triage Hora:	Clasificación OTROS	Firma del que lo Efectuo:	Hora inicio Atención CU	
F.U.M	Embarazada NO	G	P	A C

**ALERGIAS:** PACIENTE NIEGA ALERGIAS( NIEGA ALERGIAS)

**ENFERMEDADES ANTERIORES:** PACIENTE NIEGA ENFERMEDADES(NIEGA ENFERMEDADES); OTROS(ICC, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, ANGINA ATÍPICA CLASE I, SÍNDROME VERTIGINOSO (PROB. LABERÍNTICO), ARTROSIS DE RODILLA, EPOC, ESTRECHEZ URETRAL.)

**HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:**

**MEDICAMENTOS ACTUALES:**

**EXAMEN FISICO:** **SIGNOS VITALES TRIAGE:**

Cabeza	No Evaluado
Ojos	No Evaluado
Oídos	No Evaluado
Nariz	No Evaluado
Boca	No Evaluado
Faringe	No Evaluado
Cuello	No Evaluado
Corazón y vasos	No Evaluado
Pulmones	No Evaluado
Tórax	No Evaluado
Mamas	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado
Tacto rectal	No Evaluado
Órganos genitales	No Evaluado
Tacto vaginal	No Evaluado
Piel	No Evaluado
Extremidades	No Evaluado
Columna	No Evaluado
Neurológico	No Evaluado
Estado mental y funcional	No Evaluado
Inspección general	No Evaluado
Conciencia	No Evaluado
Hidratación	No Evaluado
Amígdalas	No Evaluado
Ganglios	No Evaluado
Sistema nervioso	No Evaluado
Gastro intestinal	No Evaluado
Genito/urinario	No Evaluado
Cara y pómulos	No Evaluado
Anorecto	No Evaluado

<b>Exámenes Laboratorio:</b>	
<b>Exámenes Imagenología:</b>	
<b>EKG:</b>	
<b>TRATAMIENTO:</b>	
<b>MEDICAMENTOS:</b>	



## (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

07/10/2015 04:08:56 PM

Exp. No. 1065 - 2

<b>Nombre:</b> CLEMENTE LUCERO GARCES	Cédula/Pas.: 3-00-17-420-D	ss:	Llegada: 21/12/2013 11:53:00 AM
Fecha Nacimiento: 02/04/1926 (1)-(2)(1065)	Edad: 89 Años 6 Meses 5 Días	Sexo: MASCULINO	
Dirección del Paciente: CALLE 12 Y 13 AMADOR GUERRERO, CASA: 12175, APTO: 3		Teléfono Residencia: 6013-8279	
Lugar de Trabajo del Paciente:		Teléfono Oficina:	

<b>PROCEDIMIENTOS:</b>	
------------------------	--

REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:	Especialidad:
------------------------------	---------------

<b>DATOS DE SALIDA</b>
------------------------

Especialista pedido x (Familiar o Pte.):
--

Hospitalización:	Transferido a:	Hora:
------------------	----------------	-------

<b>Dx de Salida:</b>	
----------------------	--

Hora Salida:	Condición:
--------------	------------

INCAPACIDAD POR:
------------------

--

Instrucciones al paciente (medicamentos):
---

<b>INTERCONSULTA (DR:)</b>
----------------------------

MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION
--------	---------	------	-------------

<b>CONSULTAS ESPECIALISTAS</b>
--------------------------------

Se entrega por cambio de turno al DR.:
--

Nombre del medico de urgencia que inicia el caso:	EDUARDO ARTURO PITT BERRAZ - 1857
---	-----------------------------------

--

Observaciones:
----------------

Firma y sello