

EKG:

TRATAMIENTO: **MEDICAMENTOS:**

(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 03:37:11 PM

				,				Exp. No. 615 - 8		
Nombre: CARMEN DE PRADA				Cédula/Pas.: 3-00-20-876-D	ss:		Llegada: 23/01/20	15 10:11:00 AM		
Fecha Nacimiento: 19/07/1928 (1)-(8)(615)				Edad: 86 Años 6 Meses 4 Dias			Sexo: FEMENINO			
Dirección del Paciente: PUERTO PILON					Teléfono Residencia: 4420410					
Lugar de Trabajo del Paciente:					Teléfono Oficina:					
Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCUR			URSAL PA	URSAL PANAMA, S.A.		201-00	Certificado:			
Responsable de la Cuenta	: CARMEN D	E PRA	ADA		Teléfono:					
Médico de Cabecera										
Triage Hora:	Clasificacio			Firma del que lo Efectuo:			Hora inicio Atención CU 10:17:52 AM			
	Embaraza				_		l. _			
F.U.M	INO	I	[G	== 2.1.2/	P		<u>[A</u>	<u> </u> C		
ALERGIAS:		PACIENTE NIEGA ALERGIAS()								
ENFERMEDADES ANTERIORES:		HIPERTENSION ARTERIAL (IRBESARTAN Y NATRILIX)								
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:		DOLOR ABDOMINAL								
],			DOLOR EN REGION ABDOMINAL DESDE HORAS DE LA MAÑANA, ASOCIADO A PERDIDA DEL CONOCIMIENTO DE FORMA SUBITA, CON PALIDEZ, FRIA, SUDOROSA Y DEBILIDAD GENERALIZADA.							
MEDICAMENTOS ACTUALES:			- C. M. COST. C. GOTT COST. CO							
EXAMEN FISICO:	T	ITAI F	S TRIAGE:	T						
Cabeza	10.0.000									
			No Evaluado No Evaluado							
Ojos Oidos		No Evaluado								
			No Evaluado							
Nariz Boca		Anormal DIENTESLENGUA (MUCOSA ORAL SUBHIDRATADA)								
Faringe		No Evaluado								
Cuello		No Evaluado								
Corazon y vasos		No Evaluado								
Pulmones		No Evaluado								
Torax		No Evaluado								
Mamas		No Evaluado								
Abdomen		Anormal DOLOR (HEMIABDOMEN INFERIOR); PALPACION (DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN INFERIOR)								
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 E	No Evaluado							
Anorecto		No E	No Evaluado							
Examenes Laboratorio:										
Examenes Imagenologia	.]									



Observaciones:

(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 03:37:11 PM

				Exp. No. 615 - 8
Nombre: CARMEN DE PRADA		Cédula/Pas.: 3-00-20-876-D	SS:	Llegada: 23/01/2015 10:11:00 AM
Fecha Nacimiento: 19/07/1928 (1)-(8)(615)		Edad: 86 Años 6 Meses 4 Dias		Sexo: FEMENINO
Dirección del Paciente: PUERTO PILON			Teléfono Residencia: 4420410	
Lugar de Trabajo del Paciente:			Teléfono Oficina:	
PROCEDIMIENTOS:				
REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:			Especialidad:	
DATOS DE SALIDA				
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):				
Hospitalización: NO Transferido a:				Hora:
Dx de Salida: 789.09		DOLOR ABDOMEN.OTRO		
Hora Salida: 11:42 AM		Condición: MEJOR		
INCAPACIDAD POR:				
Instrucciones al paciente (medicamentos):				
INTERCONSULTA (DR:)				
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION	
CONSULTAS ESPECIALISTAS				
		our Con	nbanvi	
Se entrega por cambio de turno al DR.:				
Nombre del medico de urgencia que inicia el	caso:	ROXANA JIMENEZ - 0693		
		1() () ()		

Firma y sello