

Examenes Laboratorio: Examenes Imagenologia:

TRATAMIENTO: **MEDICAMENTOS:** PROCEDIMIENTOS:

EKG:

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

Apdo.

FAX 441-4671 **EXPEDIENTE CUARTO DE URGENCIAS** a.thompson

25/05/2015 03:37:13 PM

Exp. No. 10437 - 3 Nombre: PURE RODRIGUEZ Cédula/Pas.: 3-00-29-148-D Llegada: 23/01/2015 11:02:00 PM SS Edad: 80 Años 11 Meses 10 Dias Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 13/02/1934 (1)-(3)(10437) Teléfono Residencia: 64704968 Dirección del Paciente: ARCO IRIS Teléfono Oficina: Lugar de Trabajo del Paciente: Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A. No de Póliza: 31226-00 Certificado: Responsable de la Cuenta: PURE RODRIGUEZ Teléfono: Médico de Cabecera Clasificación NO URGENTE Firma del que lo Efectuo: a.villalaz Triage Hora: 11:26:23 PM Hora inicio Atención CU 11:27:04 PM Embarazada F.U.M ALERGIAS: **ENFERMEDADES ANTERIORES:** HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL: ACUDE POR DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES DE H.T.A Y DE T.E.P QUE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR Y EDEMA EN LA RODILLA IZQUIERDA **MEDICAMENTOS ACTUALES: EXAMEN FISICO:** SIGNOS VITALES TRIAGE: TEMPERATURA: 36.5; PULSO: 95; PRESION ARTERIAL (P/A): 133/73 Cabeza No Evaluado Ojos No Evaluado Oidos No Evaluado Nariz No Evaluado Boca No Evaluado Faringe No Evaluado Cuello No Evaluado Corazon y vasos No Evaluado **Pulmones** No Evaluado Torax No Evaluado Mamas No Evaluado Abdomen No Evaluado No Evaluado Tacto rectal 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 Evaluado Anorecto No Evaluado



Se entrega por cambio de turno al DR.:

Observaciones:

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

Exp. No. 10437 - 3

25/05/2015 03:37:13 PM

Nombre: PURE RODRIGUEZ		Cédula/Pas.: 3-00-29-148-D	ss:	Llegada: 23/01/2015 11:02:00 PM
Fecha Nacimiento: 13/02/1934 (1)-(3)(1043	7)	Edad: 80 Años 11 Meses 10 Dias	S	Sexo: FEMENINO
Dirección del Paciente: ARCO IRIS			Teléfono Residencia: 64704968	
Lugar de Trabajo del Paciente:			Teléfono Oficina:	
REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:			Especialidad:	
DATOS DE SALIDA				
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):				
Hospitalización: NO Transferido a:				Hora:
Dx de Salida: 715.36		OSTEOARTROSIS LOCALIZAD	A NEOM.RODILLA	
Hora Salida: 11:31 PM		Condición: IGUAL		
INCAPACIDAD POR:				
Instrucciones al paciente (medicamentos):				
INTERCONSULTA (DR:)				
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION	
·				
CONSULTAS ESPECIALISTAS				
	/20			

Firma y sello

ARISTIDES VILLALAZ - 1089-11