



(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

cellbyte

07/03/2015 10:11:46 AM

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 Días		Sexo: FEMENINO
Dirección del Paciente: PUERTO PILON	Teléfono Residencia: 4420410		
Lugar de Trabajo del Paciente:	Teléfono Oficina:		

Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.	No de Póliza: 15201-00	Certificado:
Responsable de la Cuenta: CARMEN DE PRADA	Teléfono:	

Médico de Cabecera			
Triaje Hora:	Clasificación OTROS	Firma del que lo Efectuo	Hora inicio Atención CU 10:17:52 AM
F.U.M	Embarazada NO	G	P

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:	
-------------------------------	--

EXAMEN FISICO:	SIGNOS VITALES:	
Cabeza	No Evaluado	
Ojos	No Evaluado	
Oidos	No Evaluado	
Nariz	No Evaluado	
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 intestinal	No Evaluado	
Genito/urinario	No Evaluado	
Cara y pomulos	No Evaluado	
Anorecto	No Evaluado	

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



(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

cellbyte

07/03/2015 10:11:46 AM

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 Días		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

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

Nombre del medico de urgencia que inicia el caso:	ROXANA JIMENEZ - 0693
---	-----------------------

Observaciones:

Firma y sello