



(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 10:11:47 AM

Exp. No. 10797 - 11

Nombre: TEOFILO OLIVEROS	Cédula/Pas.: 3-00-54-102-D	ss:	Llegada: 22/01/2015 09:50:00 AM
Fecha Nacimiento: 17/01/1947 (1)-(11)(10797)	Edad: 68 Años 0 Meses 5 Días		Sexo: MASCULINO
Dirección del Paciente: LOS LAGOS LIRIO 2 APT 11		Teléfono Residencia: 449-4195	
Lugar de Trabajo del Paciente:		Teléfono Oficina:	

Beneficios: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.	No de Póliza: 3775-00	Certificado:
Responsable de la Cuenta: TEOFILO OLIVEROS	Teléfono:	

Médico de Cabecera					
Triage Hora:	Clasificación OTROS	Firma del que lo Efectuo	Hora inicio Atención CU 10:14:24 AM		
F.U.M	Embarazada NO	G	P	A	C

ALERGIAS: PACIENTE NIEGA ALERGIAS()

ENFERMEDADES ANTERIORES: OTROS(HIPERCOLESTEROLEMIA TTO CON LIPITOR, HIPERURICEMIA TTO CON ALOPURINOL); DIABETES(TTO CON METFORMINA); HIPERTENSION ARTERIAL(TTO CON NORVASC, NEBIVOLOL); E: COR [ENFERMEDAD CORONARIA](TTO CON CORDARONE Y LASIX); HERNIA(INGUINAL DERECHA OPERADA)

HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL: VERTIGO

PCTE Q ACUDE CON HISTORIA DE MAREOS DESDE HORAS DE LA MADRUGADA, REFLUJO 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	No Evaluado
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:	



(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 10:11:47 AM

Exp. No. 10797 - 11

Nombre: TEOFILO OLIVEROS	Cédula/Pas.: 3-00-54-102-D	ss:	Llegada: 22/01/2015 09:50:00 AM
Fecha Nacimiento: 17/01/1947 (1)-(11)(10797)	Edad: 68 Años 0 Meses 5 Días	Sexo: MASCULINO	
Dirección del Paciente: LOS LAGOS LIRIO 2 APT 11		Teléfono Residencia: 449-4195	
Lugar de Trabajo del Paciente:		Teléfono Oficina:	

MEDICAMENTOS:	
PROCEDIMIENTOS:	

REFERIDO A CONSULTA EXTERNA: ROLANDO E. GONZALEZ GUTIERREZ		Especialidad: MEDICINA INTERNA
DATOS DE SALIDA		
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):		
Hospitalización: NO	Transferido a:	Hora:
Dx de Salida: 780.4	VERTIGO Y MAREO	
Hora Salida: 11:43 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