a.thompson



MEDICAMENTOS: PROCEDIMIENTOS:

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

Apdo.

07/10/2015 04:08:51 PM

FAX 441-4671 **EXPEDIENTE CUARTO DE URGENCIAS**

							EXP. NO. 107 - 1		
Nombre: MARIA FEBLES				Cédula/Pas.: XDA547305-D ss:		Llegada: 04/12/2013 11:16:00 PM			
Fecha Nacimiento: 28/08/1955 (1)-(1)(187)				Edad: 60 Años 1 Mes 9 Dias	Sexo: FEMENINO				
Dirección del Paciente: EX			ASO EN HO		Teléfono Residencia:	•			
Lugar de Trabajo del Paciente:					Teléfono Oficina:				
Beneficios: AXA ASSISTANCE PANAMA, S.A.					No de Póliza: AXA TURISTA	Certificado:			
Responsable de la Cuenta: MARIA FEBLES					Teléfono:				
Médico de Cabecera					•				
		ón OTROS Firma del que lo Efectuo:				Hora inicio Atención CU			
Embarazad		i							
F.U.M	NO		G		P	A	<u> C </u>		
ALERGIAS:									
ENFERMEDADES ANTER		_							
HISTORIA ENFERMEDAD	ACTUAL:								
		_							
MEDICAMENTOS ACTUA	1			T					
EXAMEN FISICO:	SIGNOS V	1	S TRIAGE:						
Cabeza		No Evaluado							
Ojos		No E	No Evaluado						
Oidos		No E	No Evaluado						
Nariz		No E	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							
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 Evaluado							
Anorecto		No Evaluado							
	1								
Examenes Laboratorio:									
Examenes Imagenologia:									
EKG:									
TRATAMIENTO:	1								

a.thompson



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Tels. 441-4420

07/10/2015 04:08:51 PM

FAX 441-4671 **EXPEDIENTE CUARTO DE URGENCIAS**

Exp. No. 187 - 1

Nombre: MARIA FEBLES		Cédula/Pas.: XDA547305-D	ss:	Llegada: 04/12/2013 11:16:00 PM		
Fecha Nacimiento: 28/08/1955 (1)-(1)(18	57)	Edad: 60 Años 1 Mes 9 Dias		Sexo: FEMENINO		
Dirección del Paciente: EXTRANJERA, DE	PASO EN HO	OTEL MERYLAND	Teléfono Residencia:			
Lugar de Trabajo del Paciente:			Teléfono Oficina:			
REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:			Especialidad:			
DATOS DE SALIDA						
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):						
Hospitalización: Transferido a:				Hora:		
Dx de Salida:						
Hora Salida:		Condición:				
INCAPACIDAD POR:						
Instrucciones al paciente (medicamentos):						
INTERCONSULTA (DR:)						
MEDICO	REG. NO	HORA	OBSERVACION			
CONSULTAS ESPECIALISTAS						
Se entrega por cambio de turno al DR.:	/ T	our Cor	npanv			
Nombre del medico de urgencia que inicia	el caso:	ROXANA JIMENEZ - 0693				
Observaciones:						

Firma y sello