



## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56

Apdo. Tels. 6926-3357

FAX 000-0000

EXPEDIENTE

rogelio\_sigma

24/05/2024 12:59:12 PM

Exp. No. 5 - 1

Nombre: PACIENTE PRUEBA CEA	Cédula/Pas.: 8-00-777-777-D	ss:	Llegada: 02/05/2024 06:37:00 PM
Fecha Nacimiento: 01/09/1971 (4)-(1)(5)	Edad: 52 Años 8 Meses 1 Día	Sexo: MASCULINO	
Dirección del Paciente: TOCUMEN	Teléfono Residencia: 77789787		
Lugar de Trabajo del Paciente:	Teléfono Oficina:		

Beneficios: PARTICULAR				No de Póliza: 87		Certificado:		
Responsable de la Cuenta:				Teléfono:				
Médico de Cabecera								
Triaje Hora:		Clasificación		Firma del que lo Efectuo:			Hora inicio Atención CU	
F.U.M		Embarazada	G		P		A	C
ALERGIAS:								
ENFERMEDADES ANTERIORES:								
HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL:								
MEDICAMENTOS ACTUALES:								
EXAMEN FISICO:		SIGNOS VITALES TRIAGE:						

Exámenes Laboratorio:	LACTOFERRINA / CALPROTECTINA;URINÁLISIS
Exámenes Imagenología:	
EKG:	
TRATAMIENTO:	
MEDICAMENTOS:	
PROCEDIMIENTOS:	

REFERIDO A CONSULTA EXTERNA:		Especialidad:
DATOS DE SALIDA		
Especialista pedido x (Familiar o Pte.):		
Hospitalización: NO	Transferido a:	Hora:
Dx de Salida: S10.11	"ABRASION CARA,CUELLO Y CUERO CABELLUDO SIN INFECCION"	
Hora Salida: 12:58 AM	Condición: IGUAL	
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:	BISMARCK ARTURO CASTILLO GOMEZ - 7340
Observaciones:	

Firma y sello