



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N. HOJA	N. HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	1	47810301	90
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 9d	CI: 1000660108	28/08/2020	28/08/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Falta de Cerebro

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS

Diarrea Mental
Doblemente

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

5 REVISION ACTUAL DE ORGANOS Y SISTEMAS

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y I SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA:
MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

CP SP		CP SP		CP SP		CP SP		CP SP	
1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS	X	3 CARDIO VASCULAR	X	5 GENITAL	X	7 MUSCULO ESQUELETICO	X	9 HEMO LINFATICO	X
2 RESPIRATORIO	X	4 DIGESTIVO	X	6 URINARIO	X	8 ENDOCRINO	X	10 NERVIOSO	X

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA DE MEDICIO

TEMPERATURA

PRESION ARTERIAL

PULSO/mir / FREC RESPIR

PESO/Kg / TALLA/cm / IMC

8 DIAGNOSTICO

PRE-PRESUNTIVO

CIE

PREDEF

CIE

PREDEF

1 OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO POR COLISION CON PEA

V30

X

FECHA	28/08/2020	HORA	16:27	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSE SERRANO JUAN	FIRMA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	-------	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

31/08/2020 11:38:19



ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N. HOJA	N. HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	2	47810301	90
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 9d	CI: 1000660108	28/08/2020	28/08/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

10 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
28/08/2020	16:27	En su anterior cita no presenta la billetera	
NOMBRE PROFESIONAL		MOSCOSO SERRANO JUAN	
FIRMA			

11 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS
2 rollos de papel higiénico		
NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN	
FIRMA		