



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N. HOJA	N. HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	1	47810301	113
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 14d	CI: 1000660108	02/09/2020	02/09/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

1 MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA POPULAR
para prueba

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS

No tiene ningun antecedente familiar que deba comentarnos

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/cn / IMC	

8 DIAGNOSTICO

PRE-PRESUNTIVO

CIE

PREDEF

CIE

PREDEF

1	OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO POR COLISION CON PEAT	V30	X			
---	--	-----	---	--	--	--

FECHA	02/09/2020	HORA	10:22	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN	FIRMA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	-------	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

02/09/2020 10:23:12



ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N. HOJA	N. HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	2	47810301	113
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 14d	CI: 1000660108	02/09/2020	02/09/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

10 EVOLUCION

FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
02/09/2020	10:22	PRIMERA EVOLUCION
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
IBUPROFENO 500 EXAMEN DE LABORATORIO IMAGEN		
NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN	
FIRMA		

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

02/09/2020 10:23:12