



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	1	47810301	74
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 9m 29d	CI: 1000660108	17/08/2020	17/08/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

1 MOTIVO DE CONSULTA

prueba

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS

prueba

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 PEAT	V30	X		
---	--	-----	---	--	--

FECHA	17/08/2020	HORA	09:35	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN	FIRMA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	-------	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

27/08/2020 17:16:58



ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	2	47810301	74
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 9m 29d	CI: 1000660108	17/08/2020	17/08/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

10 EVOLUCION

FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
17/08/2020	09:35	evolución
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
Fecha: llenado automáticamente Diagnóstico: CRISIS CONVULSI Nombre de paciente JUAN MORAN CIE 10: ABC 123 prescripción Paracetamol de 500mg Analgan de 1g código y firma médico		
NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN	
FIRMA		

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

27/08/2020 17:16:58