



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLEC	ESTABLECIMIENTO NOMBRE			APEL	LIDO	SEXO(M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL MET	TROPOLITANO	MARIA	NA	PAZMIÑO	BENITEZ	F	1	47810301	96
EDAD	IDENTIFICACIO	N FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICAC:	ION	1	MEDICO	TRATANTE	
69a 10m 13d	CI: 100066010	08 01/09/2020	01/09/2020			ABAD HE		EMILIO PATRICIO ROLOGIA	

MOTIVO DE CONSUL	ГΑ
------------------	----

Las cosas buerno

2 ANTECEDENTES PERSONALES	DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS
hbkhbk	

<b>LENFERMEDAD</b>	0	PROBLEMA	ACTUAL
--------------------	---	----------	--------

REVISION ACTUA	L D	E ORGANOS Y SIST	TEM2	AS CP = CON EVIDENC	IA DI	E PA	TOLOGIA: MARCAR "X" Y I SP MA		N EVIDENCIA DE PATOLOGI "X" Y NO DESCRIBIR	A:	
CP	SP	CP	SP		CP .	SP	CI	SP		CP S	SP
1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS	Х	3 CARDIO VASCULAR	Х	5 GENITAL		Х	7 MUSCULO ESQUELETICO	Х	9 HEMO LINFATICO		X
2 RESPIRATORIO	Х	4 DIGESTIVO	Х	6 URINARIO		Х	8 ENDOCRINO	Х	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	PRE	DEF		CIE	PREDEF
1	OCUPANTE DE VEHICULO RUEDAS LESIONADO POR		V30	X				

FECHA	01/09/2020	HORA	14:45	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN		FIRMA		
-------	------------	------	-------	---------------------------	----------------------	--	-------	--	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

01/09/2020 14:59:33



ESTABLECIMIENTO		NOMBR	Е	APELLIDO	SEXO(M-F)	SEXO(M-F)N.HOJAN.HISTORIA CLINICA		
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIA	NA	PAZMIÑO BENITEZ	F	2	47810301	96
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION	. 1	MEDICO TRATANTE		
69a 10m 13d	CI: 1000660108	01/09/2020	01/09/2020		ABAD HE	ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA		

10 EVOLU	CION	FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	11 PRESCRIPCIONES FIRMAR AL P PRESCR				
FECHA (DIA/MES/AÑO )	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		<b>ARMACOTERAPIA E INDICACIONES</b> RA ENFERMERÍA Y OTRO PERSON <i>I</i>	FÁRMAC		
01/09/2020	14:45	asdasd	asdasdasd				
NOMBRE PROFESIONAL		MOSCOSO SERRANO JUAN	NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRA	NO JUAN		
FIRMA			FIRMA				

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

01/09/2020 14:59:33