



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	1	47810301	100
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 13d	CI: 1000660108	01/09/2020	01/09/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

1 MOTIVO DE CONSULTA

ijlkasdjaskjd

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS

asdasd



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	2	47810301	100
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 13d	CI: 1000660108	01/09/2020	01/09/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

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

PRE DEF

CIE

PRE DEF

8. DIAGNOSTICO						
1	OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO POR COLISION CON PEAT	V30	X			

FECHA	01/09/2020	HORA	16:09	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN		FIRMA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	--	-------	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

01 / 09 / 2020 16:09:46



ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N. HOJA	N. HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO		MARIANA		PAZMIÑO BENITEZ		F	3	47810301	100
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		MEDICO TRATANTE			
69a 10m 13d	CI: 1000660108	01/09/2020	01/09/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO NEUROLOGIA			

10 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		
01/09/2020	16:09	asdasd		
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	
asdasdasdasdasd			
NOMBRE PROFESIONAL		MOSCOSO SERRANO JUAN	
FIRMA			

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

01/09/2020 16:09:46