



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

			<u> </u>						
ESTABLEC	IMIENTO	NOMBR	RE.	APEL	LIDO	SEXO(M-F	')N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL MET	ROPOLITANO	MARIA	NA	PAZMIÑO	BENITEZ	F	1	47810301	72
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACI	ON		MEDICO	TRATANTE	
69a 9m 29d	CI: 100066010	8 17/08/2020	17/08/2020			ABAD H		EMILIO PATRICIO ROLOGIA	

1 MOTIVO DE CONSULTA

PRUEBA 3 MOTIVO CONSULTA

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS 2 ANTECEDENTES PERSONALES PRUEBA 3 ANTECEDENTES PERSONALESÑ

3 ANTECEDENTES	ANTECEDENTES FAMILIARES DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO														IDO EL	NUMER	0
1. X 2. CARDIOPATIA X DIABET	X 3. ENF. VASCUL	I X I	4. HIPER- TENSION	Х	5. CANCER	Х	6. TUBERCU-	Х	7. ENF. MENTAL	ΙX	8. ENF. INFECCIOSA	Х	9. MAL FORMACION	Х	10. (OTRO	Х
1. PRUEBA 3 ANTEC! 2. PRUEBA 3 ANTEC! 3. PRUEBA 3 ANTEC! 4. PRUEBA 3 ANTEC! 5. PRUEBA 3 ANTEC! 6. PRUEBA 3 ANTEC! 7. PRUEBA 3 ANTEC! 8. PRUEBA 3 ANTEC! 9. PRUEBA 3 ANTEC!	EDENTES DIAB EDENTES VASC EDENTES HIPE EDENTES CANC EDENTES TUBE EDENTES ENFE EDENTES ENFE	ETES JLAR RTENSI ER RCULOS RMEDAD RMEDAD	ON SIS MENTAL DINFECCIO	SA													

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

PRUEBA 3 ENFERMEDAD ACTUAL

5 REVISION AC	TUAL 1	DE ORGANOS Y SI	STE	MAS	CP = CON EVIDENCI	A DE	PATOLOGIA:			N EVIDENCIA DE PATOLOGIA "X" Y NO DESCRIBIR	A:	
	CP SP		CP S	SP	(CP S	SP		CP SP		CP S	P
1 ORGANOS DE L		3 CARDIO VASCULAR	Х		5 GENITAL	Х		7 MUSCULO ESQUELETICO	X I	9 HEMO LINFATICO	Х	
2 RESPIRATOR	.o X	4 DIGESTIVO	Х		6 URINARIO	Х		8 ENDOCRINO	Х	10 NERVIOSO	Х	

- 1. PRUEBA 3 SENTIDOS

- 1. PRUEBA 3 SENTIDOS
 2. PRUEBA 3 RESPIRATORIO
 3. PRUEBA 3 CARDIO VASCULAR
 4. PRUEBA 3 DIGESTIVO
 5. PRUEBA 3 GENITAL
 6. PRUEBA 3 URINARIO
 7. PRUEBA 3 MUSCULO ESQUELETICO
- 8. PRUEBA 3 ENDOCRINO
 9. PRUEBA 3 HEMO LINFATICO
 10. PRUEBA 3 NERVIOSO

6 SIGNOS VITALES	
FECHA DE MEDICIO	15/07/2020 11:04
TEMPERATURA	37 (Bucal)
PRESION ARTERIAL	120 / 80 -
PULSO/mir / FREC RESPIR	60 / 30
PESO/Kg/TALLA/cn/IMC	72 / 172 / 24.34

7 EXAMEN	FISICO	REGIONAL			CP =	CON	EVIDENCIA DE PATOLOG	IA:	MARCAR "X" Y			IDENCIA DE PATOLOGI Y NO DESCRIBIR	Α:
	CP SP		CP SP		CP	SP	(CP	SP	C	P SE)	CP SP
1 CABEZA	Х	2 CUELLO	Х	3 TORAX	X		4 ABDOMEN	Х	5 PE	LVIS	X	6 EXTREMIDADES	Х
2- PRUEBA 3- PRUEBA 4- PRUEBA 5- PRUEBA	3 EXAMEN 3 EXAMEN 3 EXAMEN 3 EXAMEN 3 EXAMEN 3 EXAMEN	CUELLO TORAX ABDOMEN											_

8	Ι	PRE-PRESUNTIVO PRE-PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PREDEF
Г	1	OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES	V30	X				
	_	RUEDAS LESIONADO POR COLISION CON PEAT						



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

				<u> </u>				
ESTABLECI	IMIENTO	NOMBR	E	APELLIDO	SEXO(M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	. ADM
HOSPITAL MET	ROPOLITANO	MARIA	NA	PAZMIÑO BENITEZ	F	2	47810301	72
EDAD	IDENTIFICACIO	N FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION	1	MEDICO	TRATANTE	
69a 9m 29d	CI: 10006601	08 17/08/2020	17/08/2020		ABAD HE		EMILIO PATRICIO ROLOGIA	

9 PLA	NES DE TRAT	'AMIEN	OTO					
PRUEB	A 3 EL PLAN DE	TRATA	MIENTO			CODIGO		
FECH	A 14/08/2020	HORA	22:27	NOMBRE DEL	MOSCOSO SERRANO JUAN		FIRMA	

PROFESIONAL

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

28/08/2020 16:00:57



ESTABLEC:	IMIENTO	NOMBR	E	APEL	LIDO	SEXO(M-F)	N.HOJA	n.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL MET	TROPOLITANO	MARIA	NA	PAZMIÑO	BENITEZ	F	3	47810301	72
EDAD	IDENTIFICACIO	N FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACI	ON]	MEDICO	TRATANTE	
69a 9m 29d	CI: 10006601	08 17/08/2020	17/08/2020			ABAD HERRERA EMILIO PATRICI NEUROLOGIA			

10 EVOLU	CION	FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	11 PRESCR	RIPCIONES PRES	PIE DE CADA CRIPCIÓN
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		ARMACOTERAPIA E INDICACIONES RA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
14/08/2020	22:27	PRUEBA 3 DE PRIMERA NOTA DE EVOLUCION	PRUEBA 3 DE	PRESCRIPCIÓN	
NOMBRE PROFESIONAL		MOSCOSO SERRANO JUAN	NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUA	N
FIRMA			FIRMA		

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

28/08/2020 16:00:57