



H. CLINICA CONSULTA EXTERNA

ESTABLEC:	IMIENTO	NOMBR	RE.	APELLIDO	SEXO(M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM			
HOSPITAL METROPOLITANO MARIANA		NA	PAZMIÑO BENIT	EZ	F	1	47810301	76			
EDAD	IDENTIFICACION	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACION		1	MEDICO	TRATANTE			
69a 9m 29d	CI: 100066010	8 17/08/2020	17/08/2020			ABAD HE		EMILIO PATRICIO ROLOGIA			

			~~	
_ MO	TIVO	DE	CONSULTA	

un motivo

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS

un anecedente

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

5	REVISION ACTUA	LD	E ORGANOS Y SIS	STEM	MAS CP = CON EVIDENCIA	CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y I SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR					
	CP	SP	C	P SP	P C	P SP	C	P SP		CP :	SP
	1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS	X	3 CARDIO VASCULAR	Х		Х	7 MUSCULO ESQUELETICO	Х	9 HEMO LINFATICO		Х
	2 RESPIRATORIO	Х	4 DIGESTIVO	Х		Х	8 ENDOCRINO	Х	10 NERVIOSO		Х

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

O DIGNOD VIINDER
FECHA DE MEDICIO
TEMPERATURA
PRESION ARTERIAL
PULSO/mir / FREC RESPIR
PESO/Kg/TALLA/cn/IMC

3 I	PRE-PRESUNTIVO PRE-PRESUNTIVO	CIE	PRE DEF	CIE	PREDEF
7	OCUPANTE DE VEHICULO DE MOTOR DE TRES RUEDAS LESIONADO POR COLISION CON PEAT	V30	X		

FECHA	17/08/2020	HORA	11:18	NOMBRE DEL PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAN		FIRMA	
-------	------------	------	-------	---------------------------	----------------------	--	-------	--

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

27/08/2020 17:15:48



ESTABLECIMIENTO NOMBRE				APEL	SEXO(M-F)	N.HOJA	N.HISTORIA CLINICA	ADM
HOSPITAL METROPOLITANO MARIANA		NA	PAZMIÑO	BENITEZ	F	2	47810301	76
EDAD	IDENTIFICACIO	FECHA ADMISION	FECHA ALTA	UBICACI	MEDICO TRATANTE			
69a 9m 29d	m 29d CI: 1000660108 17/08/2020 17/08/2020				ABAD HE		EMILIO PATRICIO ROLOGIA	

10 EVOLU	CION	FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	IT FRESCRIPCIONES PRESCRIPCIONES				
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL) A FARMACOTERAPIA E INDICACIONES				
17/08/2020	11:18	una evolucion	una preescr	ipcion			
NOMBRE PROFESIONAL		MOSCOSO SERRANO JUAN	NOMBRE PROFESIONAL	MOSCOSO SERRANO JUAI	I		
FIRMA			FIRMA				

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

27/08/2020 17:15:48