VISITA POST-OPFRATOR Changing Lives One Smile at a Time ☐ Semana ☐ 6 Meses ☐ 1 Año Ciudad: Lugar: Nombre de Evaluador: POR FAVOR LLENA TODA LA INFORMACIÓN COMPLETAMENTE! Apellidos y nombres del paciente: Diagnostico ANTES de la cirugía: Original H. Actual H. Clínica # Clínica # (si aplicable) □ FLU □ FLB ☐ FLPB □ FLPU □ FP ☐ Quem. Fecha nacimiento: ☐ Otro: Sexo: □M □F PROCEDIMIENTO COMPLICACIONES □ No ☐ Fisura Labial ☐ Infección ☐ Dehiscencia ☐ Carece de integridad muscular Complicaciónes ☐ 1^{ers} cirugía ☐ Ausencia del surco labial superior (solo en FLB) ☐ 2^{da} cirugía ☐ Otro: ☐ Fisura Palatina □ No Dibuja localizacion de fistula: ☐ Dehiscencia Localizacion de Fístula: □ 1 era cirugía Complicaciónes □ No Fístula □ 2^{da} cirugía ☐ Pre-Alveolar ☐ Infección ☐ Post-Alveolar ☐ Union de paladar primario & secundario ☐ Otro: ☐ Paladar Duro ☐ Paladar Blando ☐ Union de paladar duro con paladar blando ☐ Tamaño de Fístula ☐ Fístula Sintomática ☐ Injerto Piel ☐ No □ Infección ☐ Otro: ☐ Pérdida injerto Complicaciónes □ Colgajo ☐ No ☐ Infección ☐ Otro: ☐ Necrosis Colgajo Complicaciónes EK No Otro Proc: ☐ Infección ☐ Orto compliaciónes o comentarios: Complicaciónes ☐ Posibilidad de cirugía ☐ T. Lenguaje ☐ Pediatría □ Dental ☐ Obturador DISPOSICÍON ☐ Ortodoncia □ ORL ☐ Genética ☐ Psicología ☐ Otro:

Información Post-Operatoria T. Lenguaje

Ha recibido tratamiento de T. Lenguaje después de la cirugía??

□ SI □ NO

Si es SI, cuántas sesiones por mes?

Información Odontológica

Recibió u	na pla	ca obti	ıradora?	\square SI		NO		
Si es S	I, con	que fr	ecuencia	uso el o	btura	ador'	?	

El paciente ha tenido	problemas con el obturador? \square SI \square NO
Si es SL cual prob	lema :

Operación **Som résc**



Op. Sonrisa No.

NOTA OPERATORIA

Alis	Cohord	Ci Fe	uclad: Cagua echa: 02-04-2011
PELLIDOS	Jen-	NOMBRES	
NESTESIA	GENERAD	LOCAL	LOCAL / SEDACION
OPERACION:	QUEILOPLASTTA 1a	PALATOPLASTIA 1a	CIERRE FISTULA PALATINA
	QUEILOPLASTIA 2a	PALATÓPLASTIA 2a	EXCERESIS DE TUMOR
	RETOQUE LABIO	ESFINTER ORTICOCHI	EA INJERTO CUTANEO
	INJERTO	PROCEDIMIENTO CRA	ANED F. C.R QUEMADURA
OTRO:	REWOLEC	TOUTH &	ustypial.
	DE ESSE	/ FIRMA CIRUJANO:	
COMPLICAC	CIONES: NINGUNA	VIA AEREA	
OTRA:	HEMORRA	AGIA	
	ENCIERRE EN UN CIRCI R UBICACION DE LA DE		OLOTUE D-1 8 PAF-



FIRMA:

C.I:



AUTORIZACIÓN DE CIRUGÍA

Por la presente los abajo firmantes, en calidad de Paciente y Testigo respectivamente,
hacemos constar que se nos ha explicado de manera clara y con detalles las indicaciones
riesgos y beneficios del procedimiento médico y/o quirúrgico a someterse e Paciente Gabriel OnTia
Declaramos conocer la posibilidad de complicaciones generales (hematomas
trombosis, hemorragias, isquemias, infecciones, etc.), las complicaciones especificas
inherentes al procedimiento quirúrgico especifico y/o al procedimiento médico establecido
con los porcentajes de éxito y fracaso para la práctica médica y/o quirúrgico precisados con detalle al paciente Gabriel Onlía.
Sobre la base de este conocimiento, AUTORIZAMOS a realizar el tratamiento médico
y/o quirúrgico y, en caso necesario provenga a realizar cualquier otra práctica médica que
ameritara el paciente, asumiendo así mismo los costos derivados de las eventuales
complicaciones que se pudieran presentar, entendidas por quienes consentimos bajo firma la
presente AUTORIZACIÓN.
Caracas, a los <u>102</u> días del mes de <u>Abril</u> del año <u>2011</u> .

FIRMA:

C.I

EVALUACIONES (")



Apellido 1ero y 2do: Antia Cote # Operación Sonrisa: 0/4
Godes and Court of Co
OSH: # Expediente local: Fecha: 12-03-2011
Acompañado por Kleisy Cote Relacion con el Paciente: Mama
INFORMACION GENERAL DEL PACIENTE:
Dirección: Urb. La Haciendita Sector la tranidad
Hanzana A Casa Nº 21
Ciudad: Cagua. Departamento:
0.1 1/0.000.1010
Telefono: 0244 808 4351 Celular: 0416 4486260 / 4538367 (Movela)
Localizacion del Telephone:
Distancia recorrida:kms / horas (encierre en un circulo)
☐ A pie ☐ En burro/caballo ☐ Bus ☐ Taxi ☐ Bicicleta 12 Carro ☐ Avion ☐ Bote
Género: Mascutino Fermenino Examinado previamente: OSH Motro Cagua.
Escribir el mos en lebras (ej:mos; Junio ella: 10 año; 2002) Operado pre viamente? OSH Otro
Fecha de Nacimiento; Mes: 10 Dia: 13 A/lo: 2009. Si OSH, Expediente # año
Edad: 1 y 5 mesas (encierre en un circulo) Tipo de Cirug a:
Complicaciones: Sin Cirugia.
Numero de Hermanos: Vivos: Ol Muertos:
Miembros de la familia con labio o paladar hendido: Madre Fradre Hermano Hermana
HISTORIAL DEL PACIENTE:
Medicomentos que esta tomando: □ Ninguno □ Anti-mataria □ TBC □ Otro:
Vacunas;
Alergias: 🗆 NKA 🗆 Otro:
Embarazada? No ' Actualmente Perdio el bobé, Explique:
Infeccion: Ninguna C Infeccion Respiratoria Superior C Her etitis C Malaria C TB C Otro:
CNS: Negativo El Convulsiones Otro:
Lungs:
Corazón: Negativo D Hipertension D Soplo D Otro:
LABORATORIO: Hematocritos: % Otros Examenes:
Hemoglobina: g/dL

DIAGNOSTICO DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO (1 de 3)



Apellido 1ero y 2do:] <i>*</i>	# Operacion So	nrisa:
		1 1	Ciudad:	
		F	Fecha:	
DIAGNOSTICOS DE	LABIOS:			
O 1 Cabio normal				
ancompleto (6)		6 Bilat, tzq mpleto, Der Incompleto	AS DECOME	/d8bu
D 3 Der Undat Incompleto	Completo Co	7 Bilat Der Impleto, Ltq Incompleto	Comp	/ charac
PROCEDIMIENTO DE realizara en esta misi	REPARACION DE LABIO ((Circule uni	camente el pi	rocedimiento que se
🗆 Ninguno 🕒 Labio Unit	ateral O Labio Bilateral O Rev	vision de Cicatr	iz □ O ra nepan	acion de labio
Notas de Evaluacion:				
DIAGNOSTICOS DE F	ALADAR:			
O 14 lzg Unibe	18 Der Under) 22 Sulon iucoso	0 26 Der Unitatera
ANveotar Incompleto	Compete con Fisure Alveoler		, 22 Saon Bassa	Complete Duri
D 15 lzq United Completo con Fisura Aveolar	19 Der Completo tzq Incompleto		() 23 Suave	C) 27 Blat Complete Dura y Suam
O 16 tzq Completo Der Incompleto	☐ 20 Blat, Incomplete		CI 24 P interior dura v suarve	☐ 26 Oiro Palada (dibuje
D 17 Oor Under Alveolar Incomplete	Completo	(A)	25 tzq U statoral Ci impleto dura y sueve	
Cl 29 Paladar Unitat Reparado	☐ 30 Paladar Blad Reparado	() 31 Insu	Sciencia Velotaringer	i reparado
PROCEDIMIENTO DE se realizara en esta n	REPARACION DE PALADA	AR:Circule	unicamente e	I procedimiento que
Ollinguno DiRevision de pati	adar DOrticochea DColgajo Faringe	o 🛘 Colgajo de	Vomer DOtra rep	aracion paladar
Notas de Evaluacion:				
			,	

DIAGNOSTICO DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO (2 de 3)



Apellido 1ero y 2do:	# Operacicn Sonrisa:
Nombre 1ero y 2do:	Ciudad:
	Fecha:
DIAGNOSTICOS DE FISTULAS:	
O 32 lzq meshi labini (labini	D 38 trq 1 Der Alve soher
D 33 trq Alveotar Alveotar	O 39 izq y der Alveoler y emberior O 42 Junet d Ouro y Surv
Discrete already y anterior y anterior	O 40 lzq y Der Alveolar, au terfor y inectio
(dibuje)	
PROCEDIMIENTO DE REPARACION DE FISTULA (Marque se realizará en esta misión)	e unicamente el procedimiento que
ONinguno OReparad Notas de Evaluación:	ción de fisti la
•	
DIAGNOSTICOS DE NARIZ:	
	Soncia de Critumolta
	Audon Sept a
	Nariz (dibuji :)
PROCEDIMIENTO DE REPARACION DE NARIZ:Marque un realizará en esta misión	nicamente el procedimiento que se
•	ción de Disviacion Septal
	istia (hues o y cartilago)
DReparadon bilateral de nariz	paración (le nariz
Dinjecto de Cartilago	
Notas de Evaluación:	

DIAGNOSTICO DEL PACIENTE Y PLAN QUIRURGICO (3 de 3)



Apellido 1ero y 2do:		# Operacion Sonrisa:
		Ciudad:
		Fecha:
OTROS DIAGNOSTICOS:		
☐ Contractura por quemadura	Localizacion:	
☐ Deformidad Craneofacial		
☐ Hemangioma		
□ Microtia/ oreja en copa		
☐ Nevo/ tumor/ quiste/lumer		
☐ Ptosis Ocular	Lado:	
☐ Polidactilia/ Sindactilia		
☐ Cicatriz por quemadura	Localizacion:	
☐ Otro tipo de cicatriz:	Localizacion:	
✓ frenillo	Virguel	
□ Otro. Ex	xplique:	
PROCEDIMIENTO PARA ES		
	njerto de piel de espesor completo	
☐ Liberacion de Contractura + Ir		
☐ Liberacion de Contractura con		•
□ Craneofacial		
☐ Exersion de nevol tumor/ quist	te/ lunar	
Frenulectomia		
☐ Excision de Hemangioma		
☐ Otoplastia		
☐ Polidactilia/ Sindactilia		
☐ Injerto de piel de espesor tota	ı	
☐ Injerto de piel de espesor paro	cial .	
☐ Excision de Cicatriz con zetop	plastia	
☐ Injeccion de cicatriz	A rate.	1
☐ Otro:	at Use	
Notas de Evaluación:		

EVALUACION DENTAL



Apellidos:	# Operacion Sonrisa: 00/4
Nombres:	Ciudad:Fecha: \(\lambda \rangle 03 \rangle 2011 \)
Edad:Representante:	Fecha: (2/03/2011
EVALUACION:	
Dientes ausentes:	Dientes cariados:
Diente de la brecha (características):	
Paladar:	
Labios:	
Alvéolo:	
Patología:	
Otro: Frencho Lingual Conto	
TRATAMIENTO RECOMENDADO:	
No se necesita de tratamiento	
	en consultorio 🔲 A realizarse en el Quirófano
☐ Referido a Sigma dental: ☐ Operatoria	☐ Profilaxis y prevención
☐ Referido a la consulta de OFM:	
Otros: (Rayos X, biopsia):	
(va)ve vi, biopola).	
TRATAMIENTO REALIZADO DE ORTOPEDIA FL	INCIONAL DE LOS MAXILARES:
The state of the s	more the believe more meaning.
Fecha inicio del tratamiento: Desde el r	nacimiento 🔲 Otra fecha :
	parato:
Tipo de a	
☐ El tratamiento de OFM se realiza por la Fur	dación
☐ El tratamiento de OFM se realiza por otra tr	
C Tracami	ento no regular
Comentario final: Omego - Flerilecton	ua
Nombre y Firma del odontólogo: Oracelis Co	mucano / All Jonessa Gencohes.





HISTORIA PEDIATRICA

Gaboriel Antico

ANTECEDENTES PRENATALES:
Embarazo controlado: SI NO Gesta Embarazo deseado: SI NO Vitaminas: SI NO Radiaciones: SI NO Contactos con pesticidas: SI NO cuando? Uso de drogas: SI NO anticonvulsionante anticonceptivos? Motros: Mo Cuando: Tabacos. SI NO Cuando: Tabacos. SI NO Cuando: Stress durante el embarazo: SI NO Cuando: Tabacos. SI NO Cuando: Stress durante el embarazo: SI NO Cuando: Motros: Motr
Operaciones anteriores: SI NO Cuantas: , 8 én toleradas: SI NO Hubo complicaciones/especifique: , Asma: Makergias: , Asma: Makergias: , Afecciones cardíacas: , Otras patologias:
Hb: //.4 Hcto: 3) Leucocitos: 7800 Segm: 54 Linf: 38 Pt 12/11.2 Ptt 28/32.2 Plaquetas: 465 Tiplaje: 04) VDRL: (-) H.I.V: (-) Exa.de Orige: Exa.de Heces Otros: RX DE TORAX: Gueosa72 Dread, 3 Quality EVALUACIÓN PRE OPERATORIA:
DIAGNÓSTICO: Frenillo perblingeali
PEDIATRA: 03.04-11 Evanueion normal fougt
Dro. Maylu Collego Mulica

Firma del Pediatra

Fundación Operación Sonrisa Venezuela Avenda Son Juan Bosco, Edificio Excelsior, piso 5, apertamento 53, Altamira, Caracus - Venezuela Telefox: (58212) 257 0255, Emeil, operaciónsonrisa@canto nei b hable

_Labio hendido:unilate	ral bilateral	completo _	incompleto op	eradono o
Paladar hendido:duro y t	olando durot	olandocomple	to incompleto _	operadono o
Fístula Alveo	lar Palata	l otro	us.	
Fistula Alveo	vos?: sí no	. Evaluación:	sino. Refe	erencia:si
Sección I: (Llenar solo una de	las dos secciones)			
_ Labio Hendido pre-locutivo	, con riesgo de pr	esentar retardo e	n la adquisición del	lenguaje.
Paladar Hendido pre-locutivo	o, con riesgo de pro	esentar retardo e	n la adquisición del	lenguaje.
Sección 2:				
Patrones de articulación:				
Dentro de los límites de lo es				
Procesos fonológicos (no espEmisión Nasai en fonemas de	erados para su eda	id o estimado / re	eportado nivel de de	sarrollo.)
Articulaciones compensatoria			: faringeo:	•
Otros:	Fricativa:	Nasal:	; faringea:	
Habilidad para mejorar el hat	ola al repetir:	buena	regular	pobr e
Inteligibilidad del habla:		buena	regular	pobre
8				
Resonancia Oral / Nasal: Hipernasalidad Nasa	alidad combinada	Hipona	salidad otras	
Destrezas Oral-Motoras:	1006			
Dentro limites normales	/ Dificultad:	_Leve _	_ moderada a severa	severa
Alimananiima Danasiiaati				
Alimentación: Regurgitación	Masal: <u> </u>	na	roblemas con sólido	s v líquidos
problemas con s problemas con li	ondos auidos solamente	Р	roblemas con sólido roblemas con líquid	os solamente
prooronnas con n	quidos soluliente	P	. ooromas oon nqare	
Desarrollo de Lenguaje:				
Comprensión: dentro de	los límites norma	les para su edad	retardado	para su edad
-				
Expresión: dentro de	e los límites norma	iles para su edad	retardado	para su edad
Comunicación en lo pragmátic	co v en lo social:	Jentro de un	rango acentable	no acenta
Interacción con sus compañer	os: ad	ecuada	inadecuad	а
	Guas	deno.		
Rendimiento Escolar: aten	to(a)	Des	atento	Inquieto
nive	el educativo adecua	ado Baj	atento jo rendimiento	_
Apoyo de Terapia del Lengua	je: si vno.	Referencia:	si <u>no</u> N/I	R
Trabaja:síno	M/E		1 1	
Ayuda Familiar:	adecuada	no a	decuada	
Potencial estimado para mejoras	el habla así como	otras destrezas i	relevantes: bueno	regular
1				

Cagua 12/03/11.



FICHA PSICOPEDAGOGICA
JORNADA: Caqua, 12/3/2011.
I IDENTIFICACION DEL PACIENTE:
Nombre completo: Sabria Candro artio Cotto. Lugar y Fecha de Nacimiento: Mara Candro artio Cotto. Edad: A 15 mSexo: Escolaridad: Plantel: Ubicación: El paciente vive con: 595 pada 65 y un harmanto de completo de compl
en eddo que el paciente no estudie, mucal fazon.
El paciente trabaja:
Nombre Completo: Nexo: Rexo: Grado de Instrucción: Profesión u Oficio: Domicilio: Teléfonos: Observaciones (Integración Familiar):
III ANTECEDENTES:
Embarazo: Resociato tecopiquesis a cost Parto: Cosecia de consulsionado: Lenguaje: No convulsionado: Toma algún medicamento:
Presenta alguna deficiencia visual, motora, auditiva u otra:

•	Cómo define a su hijo: Caracter fuerte y so
•	Rendimiento Escolar:
•	Adaptación Escolar, a la Comunidad:
•	Presenta emociones como angustia, tristeza, alegría, seguridad, entre otras, en o situaciones?
•	Considera Usted que el paciente se adaptará con facilidad al momento de
•	Considera Usted que el paciente se adaptará con facilidad al momento de separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pu
•	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pu manifestar. Si tiene apego a algún objeto, puede llevarlo en ese momento:
•	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pu
•	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pur manifestar. Si tiene apego a algún objeto, puede llevarlo en ese momento:
•	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pur manifestar. Si tiene apego a algún objeto, puede llevarlo en ese momento:
•	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pu manifestar. Si tiene apego a algún objeto, puede llevarlo en ese momento: Actitud del Representante:
	separación, cuando ingrese al Área de Transición. Explique conductas que pu manifestar. Si tiene apego a algún objeto, puede llevarlo en ese momento: Actitud del Representante: El paciente ha sido evaluado y tratado por algún especialista:
_3	Actitud del Representante: El paciente ha sido evaluado y tratado por algún especialista: Acuerdos:

AUTORIZACIÓN

Nosotros, Kleigy Cote., venezolanos, mayores de edad, de este domicilio, titulares de las cédulas de identidad Nos. 20. 334. 888 y
domicilio, titulares de las cédulas de identidad Nos. 20. 334. 888 y
, respectivamente, actuando en éste acto en nuestros caracteres de
Representantes Legales de nuestro menor hijo Gabriel Cote, de
años de edad, por medio del presente documento declaramos: Que
autorizamos suficientemente a la FUNDACIÓN OPERACIÓN SONRISA DE
VENEZUELA (FUNDASVEN) (fundación sin fines de lucro e inscrita ante la
Oficina Subalterna del Primer Circuito de Registro del Municipio Libertador del
Distrito Federal (hoy Capital) en fecha 9 de octubre de 1.997, bajo el No. 12, Tomo
3, Protocolo Primero), para que en nuestro nombre difunda ante cualquier Medio de
Comunicación Social tanto en la República Bolivariana de Venezuela como en el
Exterior, imágenes de nuestro representado, el cual presenta malformación
congénita, específicamente relacionada con hendidura labio-palatina; todo ello
tendiente a obtener publicidad ante los referidos medios sociales, para así lograr la
captación de actividades que puedan servir de instrumento para la recolección de
fondos, coordinación de eventos sociales, promociónales y en general cualquier
actividad lícita relacionada con el objeto de la fundación antes señalada, y por medio
de la cual nuestro representado ha sido beneficiado; todo ello a los fines de dar
cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 65°, Parágrafo Primero, Derecho al
Honor, Reputación, Propia Imagen, Vida Privada e Intimidad Familiar, Título II,
Derechos, Garantías y Deberes, Capítulo II de la Ley Orgánica para la Protección
del Niño y del Adolescente
En la ciudad de Caracas a la Fecha: $12-03-2011$
Firmas. Klusy Cote

LABORATORIO CLINICO CAGUA Edo. ARAGUA

Impresión del informe

GENOLAB C.A. Lcda. IRMA VIERA

Validado

Fecha del informe final 23/03/2011 09:30:46 AM Tipo		ID Muestra 4219 Servicio			Fecha de extracción Médico						
Estandar			AME	3							
Comentarios ID Paciente 4219 Fecha nacimiento			Apelli ANTIA Edad 1 A				G G	ombre ABRIEL L énero ombre	EANDRO		
Comentarios Usuario	GENOLAB								ray and a		
		_			< Rango	normal	>	District Control	Avisos y alaı	mas	1950 24
30 100	300	ERI HB HCT VCM HCM CHCM	4.10 11.4 I 37.0 90 27.7 30.7	10 ⁶ /mm ³ g/dL % µm ³ pg g/dL	3,80 11.5 35.0 80 25.5 30.5	6.50 17.0 54.0 100 32.0 34.5	AM AM AM	ERI de LEU de PLA de	l análisis 23/0 el análisis 23/ el análisis 23/	03/2011 09:30:44 /03/2011 09:30:44 /03/2011 09:30:44 /03/2011 09:30:44	
2 10	PLA 20 30	PLA VPM PCT	465 7.8 0.363	10 ³ /mm ³ µm ³ %	150 6.0 0.150	500 11.0 0.500					
	BASO :	LEU NEU LIN MON EOS	7.8 % 54.2 38.9 4.9 1.3	10 ³ /mm ³ # 4.24 3.05 0.38 0.10	4.0 < % 0.0 0.0 0.0 0.0	10.0 Rango 99.9 99.9 99.9 99.9	normal 2.00 1.00 0.20 0.00	# > 7.50 4.00 1.00 0.50	LMNE		
	+ ++ .	+++		Fórmula %	manual						
Anisocitosis Hipocromia Policromia Poiquilocitosis Microcitosis Macrocitosis Agregados PLA		Neutró Banda Linfoci Monoc Eosinó Basófil	tos filos	⁷⁰ 6.	5:/, #		letamielo lielocitos romieloc lastos LY otro otal (100 ritroblasi	ditos			
Fuera del rango extre	emo XXX	Fuera del	rango norma	, xx,x	S	6/226.9/	Project Control of the Control of th				



LABORATORIO CLIN"O GENOLAB, C. A

Centro Médico Cagua, calle Pich da Cagua Edo. Aragua Teléfonos: (0244) 3963617 - Fax: Email:

No.	PACIENTE	EDAD	C.I.	FECHA	HORA
4219	ANTIA GABRIEL LEANDRO	1 Años		23/03/2011	08:28:03 a.m.
	Remitido: 2 CMC PARTICULARES Ambulatorio	Re	eportado: FERRE	R DIANA Secuencia:	0

Referido por: OPERACION SONRISA

VALOR DE REFERENCIA

TIPIAJE:

GRUPO SANGUÍNEO:

"0"

FACTOR Rh:

POSITIVO

Realizado: 23/03/2011 11:28 a.m. Lic. María Elena Subero 03-601-7916 ______

LABORATORIO CLINICO GENOLAB C.A CENTRO MEDICO CAGUA

NOMBRE PACIENTE: ANTIA GABRIEL DOCTOR: COD DOCTOR:

DIRECCION:

EDAD: SEXO: CUARTO:
ID MUESTRA: 4219 FLUIDO: SUERO
POSICION MUESTRA: 3 GRADILLA 1 FLUIDO: SUERO

PRIORIDAD: RUTINA

RESULTADO Rango Refer. Normal

GLUCOSA UREA

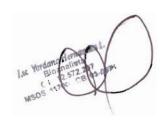
74. - 106. 15.0 - 42.9

CREATININA

LO 72. mg/dL 21.3 mg/dL LO .4 mg/dL

.7 - 1.5

FECHA INICIO TEST: Mar 23 11 10:08:17



LABORATORIO CLINICO GENOLAS, C. A

Centro Médico Cagua, calle Pichincha Cagua Edo. Aragua

Teléfonos: (0244) 3963617 - Fax:

No.	PACIENTE	EDAD	C.I.	FECHA	HORA
4219	ANTIA GABRIEL LEANDRO	1 Años		23/03/2011	08:28
	Remitido: 2 CMC PARTICULARES Ambulatorio	Repor	ado: Rusalkis	Flores Silva Secuencia	0

Referido por: OPERACION SONRISA

VALOR DE REFERENCIA

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)

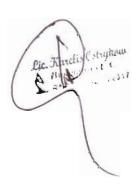
TIEMPO CONTROL: 12,0 seg. TIEMPO PACIENTE: 11,2 seg.

(0,8 - 1,2)RELACION P/C: 0,93

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)

TIEMPO CONTROL: 28,0 seg. TIEMPO PACIENTE: 32,2 seg.

(+/-6)4,20 seg. DIFERENCIA P-C;



LABORATORIO CLINICO GENOLAB, C. A

Gentro Médico Cagua, calle Pichincha Cagua Edo. Aragua Teléfonos: (0244) 3963617 - Fax:

No.	PACIENTE	EDAD	C.I.	FECHA	HORA
4219	ANTIA GABRIEL LEANDRO	1 Años		23/03/2011	08:28
Re	mitido: 2 CMC PARTICULARES Ambulatorio	Repor	tado: Rusalkis	Flores Silva Secuencia	: 0

Referido por: OPERACION SONRISA

VALOR DE REFERENCIA

V.D.R.L. (CUALITATIVO):

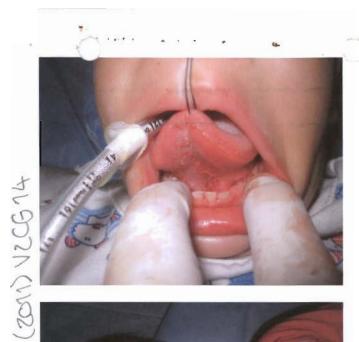
NO REACTIVO

HIV (PRUEBA RAPIDA):

NO REACTIVO

Pic. Rayelis Estryhous an. -- 24 12317

Realizado: 23/03/2011 12:52 ipc.m.Karelis Ostrykow Guevara 03-1052-12317 ______









SECUENCIA DE	ETRATAMIE	NIO			
1. 14/1 Se	ofree	bun	Hedr	del	do

EN CASO DE CIRUGIA:

- SUTURA REQUERIDA
- TUBO ENDOTRAQUEAL REQUERIDO

• SONDA DE ASPIRACION (Tipo)

HISTORIA DE ANESTESIA YECHICAT PRE-ANESTE BIGO RESUMEN POTABLE: MIENTO TAI PAMIŞI P=1000 D) Anshiracidas@1 Anestes-etzs 0 7 6 10 01 AUTOUR BALTALES EPROMILE

NOMBRE DEL PA

RECUPERACIÓN

RECOPERACION		W'de Historia.
PROCEDIMIENTO: Labio Paladar Fistula Hemangioma Ligadura Art. ANESTESIA: General Local Otra: ALERGIAS:	Sillo y Fecha. Anlig Cohiel Nombre y apellidos. 18 Mex.	
Nombre del Cirujano. Nombre del Anestesiólogo.		Edad:

CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O					
RESPIRATORIO: NORMAL Disnea Estridor Roncus SITIO DE	ITEMS	INGRESO	CONTROL	2 CONTROL	EGRESO
LA CIRUGIA (NORMAL) S:Ingrado Sangrado Dehiscencia lento Activo	Hora	10:36	10 90	11 m	
HIDRATACIÓN:	Yamaasatusa				
IVF NL, Glis/Mgotas:	Temperatura				
MEDICAMENTOS	F.C	123x.	155.X		
Catallan: SupoMg Suspension:gi	T.A				
Keloprofeno: IV		ļ			
Doricum: IV	F.R	30 x	28 X		·
Nubain: IV	Sat 02	981	100%		
ESCALA DEL DOLOR:	L	1		L	
1 (2) 3 4 5 6 7 8 9 10					

Magica	
Medicamentos:	
	
Observaciones:	:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	1 1/A/D 1) 'E
	Affer been & J. " C
	FIRMA OR EGRESO Y NOMBRE LEGIBLE.



AUTORIZACION ANESTESIA

Mediante la presente autorizo al personal médico integrante del departamento de anestesiología de Operación Sonrisa
con sede en Qaqua
De que se me sean administrados los agentes anestésicos necesarios, de acuerdo a las técnicas y procedimientos establecidos para que se me sea practicada la intervención quirúrgica propuesta: resumiendo así los riesgos que conlleve y dando cumplimiento al articulo 34 de la ley de medicina vigente, que textualmente dice:
"ARTICULO 34: Los actos y procedimiento médicos realizados con fines diagnósticos y terapéuticos que produzcan el condicionamiento o la perdida transitorias de la facultad mentales, requieren de la autorización por escrito del paciente o de quien tenga su representación legal. En caso de extrema urgencia, si no existiese posibilidad inmediata de obtener el parecer o criterio del paciente o de su representante, se podrá realizar el procedimiento previa consulta y opinión de otro facultativo. De todo lo actuado se levantará un acta en la cual deberá constar la opinión del medio que llevo a cabo el procedimiento y de quien compartió la toma de la decisión, se deberá notificar al representante legal o al interesado a la mayor brevedad posible.
Los procedimientos a que se contrae el presente artículo se emplearan exclusivamente para fines de la salud y del bienestar del paciente"
02.04.011
Gabriel antia
Paciente:
CIV:
Kleisy Cote
Representante Legal:
CIV: 20.334.888

Fundación Operación Sonrisa Venezuela

CUESTIONARIO P. A EVALUACION PREANESTESI. A DE NIÑOS

MENORES DE 12 AÑOS

Nombre: Galariel An	No Historia:	1	echa: 12-03-20/ Hora:
Cirujano:	Cirugia Propuesta:	Heun	lectome; and
Edad: 1 men Pesa: 11000	Talla: // 'I.M.C.		elefonos: 0244 .800 435 1 ·
Representante: KO AN (iote.		
1. Es alérgico a algún medicamen	nto, alimento o al polvo?		
2. Ha tenido recientemente tos, gr			- Nacio en Hop- Centra
3. Ha tomado Aspirina (o similar)	en los últimos 10 días?		D. Maracay. A 1/2
Ha tomado alguna vez dipirona	17		a grant of side
Toma algún otro medicamento	?		- hilbargo Congress of .
Usa gotas para los ojos o para	la nariz?		ade amsancas
Usa lentes de contacto?			2 - smo g
4. Tiene dientes flojos, astillados d	o con caries?		Casava meesaves
Cuantos dientes tiene?		X	
5. Tiene alguna dificultad para mo			antenor.
Tiene alguna dificultad para ab			Toroldonnon durante el
Medida Tiromentoneana	Distancia Interdentaria		2 loxofred Declaration
Nacio de parto normal? Nacio de parto instrumental o c	20001003		embargo pecisos
Cual fue la causa? Cuanto pes			do los ente compricación
·			a off de
7. Requirio observacion en incub	•		nes en miner (
Requirio intubacion y ventilacio			00000
Quedo alguna secuela de lo ar			Charles de fastomes
Presento Idericia? Tratamiento			la ha sufució
8. El desarrollo pondoestatural h			in allengius
El desarrollo intelectual ha sido	o nomal? Que grado estudia?		1000000
9. Ha sido operado antes?			The encoultut her herend
Le han dado anestesia local?			a seed of seids
Le han dado anestesia genera			gra por helso
Le han hecho alguna transfusi	•	إلكالنا	unico x Manum & 55
10. Ha tenido o algún pariente su	•		mando de (Hipucalcilles.).
sena durante una anestesia o	una operación?		Carlo Carlo Carlo
 Edad de la menarquia: Ha sufrido o sufre de alguna de 	de estes esfermededes		Hondmen's regist of
			a llete y las he nickeline
Ulcara, Gastritis, Vomitos.	Anemia, Leucemia	님	company of
Hemia hiatal, Reflujo	Anemia drepenocitica	님	January Completes 1
Indigestión persistente	Enfermedad tiroidea	님	- Vacaus complets of ambou
Bronquitis, Neumonía	Diabetes	님	Hausads autotto
Enfermedad Pulmonar	Tto con esteroides	님	Both ana pone la gupe.
Flema, Mucosidad	Problemas de column	• 📙	to the suffer
Asma, Bronquiolitis	Artritis	닏	-Aga ysads acquire
Dificultad para respirar	Problemas para camir	nar 🔲	mall used a diplinant me
Enfermeded cerdiaca	Debilidad, desmayos		20 7/2 101
Soplos cardiacos	Vértigo, Mareos		AINZ. INIBERCO
Palpitaciones	Ceguera, sordera		1 mg a hopeting
Fiebre Reumatice	Convulsiones, Epileps	sia 🔲	No he pres
Problemas renales	Meningitis, Polio		1
Trastomos nerviosos	Dolores de cabeza	15	
Problemas de coagulación	NO Vacunas Comp	(all)	1 / 1
Hematoma o sangrado fácil	Otres enfermedades	$\overline{\Box}$	11/4
Hepatitis, Enf. Hepatica	MO -	نـــا	Lo koo
12. Hay alguna pregunta que de	9\$00 hacer?	si no	1 day of the same
Tarita yi againa daa aa			Dr. S. 35

His tendo recontomento tos, gripo o actor de pervo? Fia ternado Asprina (o similor) un los últimos 10 dies? His ternado Asprina (o similor) un los últimos 10 dies? His ternado alguna vez diprone; Toma elgún ovo mecicamento; Usa gatas para los ojos o para la neriz? Usa lentos de contacto; Fine ellanda o puento; une coranse en sus dientos frontatos? une coranse en sus dientos frontatos? une coranse en sus dientos porta con carios; unes ciguna dificultad para imper o cualita; Hene ciguna dificultad para ubrar la beca; Médica Tiromentonearia. Distancia interdentaria regiere alguna bebida alconódica mas de una vez al die; Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto trango; Regiere alguna bebida alconódica mas de una vez al die; Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto trango; Regiere alguna deponte o ejercicier? Regiere alguna deponte o ejercicier? Instrumento o solon parianto suyo alguna complicación seria durante una emplianto a una operación; Instrumento alguna mas fueran benquiran; Instrumento alguna mas fueran benquiran; Francia dado anasteria gateria; Francia da utidena rug; Francia catacida actual mas, con como dado una complicación Diena, Gastritis, Vomatos Consistencia o serio de alguna de estas enformodado una complicación Consistencia o serio de alguna de estas enformodado una complicación Consistencia o serio de alguna de estas enformodado una complicación Consistencia o serio de alguna de estas enformodado una complicación de estas enformodado una complicación Consistencia o serio de alguna de estas enformodado una complicación de estas enformodado una complicación de estas enformodado de esta condicionado de estas enformados cardinados de estas enformados enformados en enformados en enformados en en entra en enfo	coulación (Corado táción)		elegeberes es eleges e	Telefones:		Hore:	
His tendo recontomento tos, gripo o atlar de pervo? His ternado Asprina (o similar) un los últimos 10 dies? His ternado Asprina (o similar) un los últimos 10 dies? His ternado alguna vez diprena; Toma elgún ovo medicatrento? Usa para los ojos o para la nariz? Usa lentes de contacto? Toma ellanda o puento? Lone circulas en sus dientus frontatos? Lone alguna dificultad para insver or outrino? Lone alguna dificultad para insver or outrino? Lone alguna dificultad para insver or outrino? Lone alguna bebida alconódica mas do una vez al die? Euma o lo hizo algune vez on su vida? Cuanto fuma (fumaba) y par que nto tranpo? Regista algun deporte o ejercicie? Lone alguna deporte o ejercicie? Lone dado anestosia local? Lone dado anestosia local? Lone dado anestosia (control? Lone dado anestosia (control? Lone da dado anestosia (control) Lone da	contaction		erefere es especial	Telefonos:			
The tomado Aspirine (o simitar) an los útimos 10 dies? To tomado alguna vez dipronez Toma elgun ovo medicartento? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa gotas para los ojos o para la neriz? Usa lentos de contecto? Inde digene dificultad para obrir la boca? Usancia digene dificultad para obrir la boca? Usancia fuma filimaba) y per cua tici tranpo? Realiza elgun deporte o ejercicie? The senido o sigún pariento sumo alguna complicación seria durante una enustabla o una operación? Tra sido operado antes? Contro la cidena regiz. Sona dedo anestoria gotario? Indicato para del cidena regiz. Sona o contro de elguno de obres entennocasos. Contro la cidena regiz. Sona o contro de elguno de obres entennocasos. Contro de surro de elguno de obres entennocasos. Contro de registro de obres entendos de obres entennocasos. Contro de registro de obres entendos de obres entennocasos. Contro de registro de obres entendos de obres entennocasos. Contro de registro de obres entendos de obres entennocasos. Contro de registro de obres entendos de obres en	coulación Caraco táci		erefere es especial				
Hallomado elguna vez diperone? Tama elgún otro medicaltento? Usa galas para los ojos e para la naria? Usa galas para los ojos e para la naria? Usa tentos de contacto? Timo ellanda o puento? Impero ellanda o puento? Impero ellanda dificultad para impero el cualibra Timo eliguna dificultad para impero el cualibra Timo eliguna deficultad para impero el cualibra Timo eliguna deficultad para impero el cualibra Timo eliguna bebida alconóblica imas de una vez al dig? Euma o lo hizo eligune vez en su vida? Cuanto fuma (fumaba) y per cualita tranpo? Realiza elgun deponte o ejercicie? Tima indido o sugún parianta suyo elguna complicación sera duranto una enustraria pumero? Ima sido operado antos? Ima sido operado antos. Ima en bacho alguna transitorian vengunan? Fistala de para telego de elguna de ostas ontennodados. Tima en bacho alguna transitoria de ostas ontennodados. Tima en bacho alguna de dela manco. Tima en bacho alguna de ostas ontennodados. Tima en bacho alguna de ostas ontennodados. Tima en bacho alguna del ostas ontennodados. Tima en bacho alguna del manco. Tima en bacho alguna del ostas ontennodados. Tima en bacho alguna del contenno. Tima en bacho alguna del contenno. Tima con estendo del contenno alguna del contennoda del contennod	coulación Caraco táci		erefere es especial				
Has galas para los ojos e para la nariz? Dis lantes de contacto? Tosa lantes de contacto? Tosa lantes de contacto? Tosa ejamba o puento? Tosa ejamba o puento? Tosa ejamba dificultad para abrir la beca? Tosa eliguna dificultad para abrir la beca? Médida Tiromentoneara. Distancia Interdentad. Espara ejguna bebida ticohobica inas de una voz al die? Foma o la bizo eligune vez en su vida? Cuento fuma (fumaba) y por cuento tiempo? Realiza eligun deporte o ejercicio? Tosa tendo o sigún pariento suyo alguna complicación será duranto una enristació o una operación? Tosa sido operado entes? Tosa dedo anestesia local? Tosa dedo anestesia local? Tosa dedo anestesia local? Tosa de la ciona regió. Tosa de la ciona regió. Tosa de la ciona regió. Tosa o castritis. Vornatos Tosas Castritis. Vornatos Tosas en Reumento Latinnodo fino: Tra con extende Tris con extende Latinnodo fino: Tris con extende Latinnodo fino: Tris con extende Latinnodo fino: Tris con extende Latinnodo dificultad Problemos de con Latinnodo dificultad Problemos de con Latinnodo fino: Tris con extende	coulación Caraco táci		SIBLEBEER ER REGERE				
Usa gotas para los ojos e para la nariz? Usa lentus de contacto? Usa coranas en sus dientus frontalos? Usa coranas en sus dientus frontalos? Usa contact flojos, estabucos e con curioch Usa contact flojos, estabucos e con curioch Usa contact flojos, estabucos e con curioch Usan alguno dificultad para obrir lo beca? Usancia furomentonearia. Usancia alguno bebida diconóbica mas da una voz al die? Cuanto fuma (fumaba) y por cuanto transport Realiza algun daporte o ejercicie? Usanto fuma (fumaba) y por cuanto transport Realiza algun daporte o ejercicie? Usanto fuma (fumaba) y por cuanto transport Realiza algun daporte o ejercicie? Usanto fuma daporte o ejercicie? Usanto o sugún parianta suyo alguna complicación Seria duranto una enustrata pune operación? Usanto operado antesta local? Usanto perado antesta local? Usanto hacida alguna transferial pune para conformodazo y Usanto de la citima región. Usanto de activa de estableción transport Usanto de sutro de alguna da estas enformodazo y Usanto peraciona de esta de estableción de estas enformodazo y Usanto peraciona de esta de estableción de esta enformada de estableción persistencio de estableción persistencio de estableción anterior esta de estableción de estableció	c		e en enter				
some plancha o puento? one coranse en sua dientius frontatus? one coranse en sua dientius frontatus? one dientes flojos, estiducus o con carios? one algune dificultad para inaver of cultury frens cigune dificultad para abrir to becay Medida Tiromentoneeria Distancia Interdentaria orgiere alguna bebida alcoholica inas da una voz al die? Foma o lo hizo algune voz on su vida? Cuanto fuma (furnaba) y per cuanto tiempo? Realiza algun deporte o ejercicie? orgi sendo o sigún parienta suyo siguna complicación sensi duranto una emisticala o une operación? orgi sido operado antesa; orgina dedo anestosia focal? orgina dedo anestosia focal? orgina dedo anestosia parient? de han dedo anestosia pariento de ostas ordennocados: Disperso Gastritis, Vorintos de pariente hicial, Rottejo de finaciona persistenco de finaciona persistenco de finaciona de pariente de completos de finaciona persistenco de finaciona de completos de com	c		e en enter				
one corange en sus digitus frontatus? John corange en sus digitus frontatus? John digitus difficultad para interver of outling? John alguna difficultad para about to becarry Medica Tiromentonearia. Distancia Interdentaria Espara alguna bebida alcoholica inas de una voz al dig? Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto transport Realiza algun deporte o ejercicio? Realiza algun deporte o ejercicio? Tha tenido o algún parianto suyo alguna complicación seria duranto una emistració o una operación? Tha sido operado antes? Johan dado anestesia local? Johan dado anestesia code mano? Johan dado anestesia code mano? Johan dado anestesia code mano? Johan de la cidina regió. Johanno de la cidina de la	c		e en enter				
and corones en sus dierrus frontatus? Tiene algune dificultad para object o con calles? Tiene algune dificultad para object o become Medica Termentonearia. Distancia Interdentaria. Distancia Interdentaria. Distancia Interdentaria. Distancia Interdentaria. Distancia Interdentaria. Cuanto Inma (furnaba) y per cua intertempor? Realiza algune deporte o ejercicio? Tala ienido o sigún parianta suyo siguna complicación seria duranto una empaticala o una operacion? Tala ienido o sigún parianta suyo siguna complicación asido operado antesa. Tala ienido anestocia Iccal? Tiena dado anestocia Iccal? Tiena oribarrareada actual mance? Tiena oribarrareada actual mance. Tiena oribarrareada actu	c		e en enter				
Tione algune dificulted para objet to be provided a filter to be provided and to be provided as to be provided and to	c		e en enter				
Trons alguna difficulted para about to becay Medida Tiromentonearia	c		e en enter				
Medida Tiromentoneeria. Distancio Interdentaria ingiere alguna bebida diconcilica inas de una vez al die? Fuma o la hizo algune vad en su vida? Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto tranpor Realiza algun deporte o ejercicie? Tra tenido o sigún parienta suyo alguna complicación sens durante una enueltaria o una operación? Tra sido operado antera? Tra sido operado antera? Tra sido operado antera? Tra sido operado antera? Tra sido operado antera (cual?) Tra sido operado antera (cual?) Tra sido enestosa liguna tra infesion senguinto? Frictia de la eltron ruyo. Tra oribarcada actual manico. Tra oribarcada actual manico. Tra sido persistomo Problema de esta entendeador. Transi hicial. Rottejo (finalicina o per sido persistomo Problema de esta entende entende de esta entende	c		e en enter				
Distancio Interdentario del properto del pro	c		e en enter				
Fuma o lo hizo algune vez un su vida? Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto tiempo? Realiza algun daporte o operciore? Tra tenido o stoun partienta suyo alguna complicación sena durante una enualizada o una operación? Tra sido operado antue? Tra sido operado antue? Tra sido operado antue? Tra sido operado antue? Tra sido anesteria (cuarro!? Tra sido anesteria (cuarro!? Tra sido anesteria (cuarro!? Tra sido anesteria actuel mance? Tra sido indireceda actuel mance? Tra un barno a surro do alguna de ostas ontenhodados. Transis hieral, Rottejo Transis hieral, Rottejo Transis hieral, Rottejo Transis Neumeria Transis Neumeria Transis Neumeria Transis Neumeria Transis Neumeria Transis hieral Tra con exterold Transis hieral	Ecoutación Torado táci		eg geteles				
Cuanto fuma (fumaba) y per cuanto tiempo? Realiza algun daporte o ejercicie? má tenido o sigún parienta suyo oliguna complicación sena duranto una enpatanta o una operación? Ina sido operado antua? Le han dado anestocia locie!? Le han dado anestocia locie!! Le han dado ane	[[[[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		e e e e e				
Realiza algun daporta o ejercicier? Realiza algun daporta o ejercicier? Raisendo o sigún parianta sujm alguna complicación sena durante una constitució o una operación? Raisendo operado entua? Raisen dado enestesia local? Raisen dado enestesia local? Raisen hacha alguna transitución penguntar? Raise anciarizada actual manto; Raise anciarizada actual manto; Raisen, Gastritis, Vomitos Problemos de estambientes hieral, Rollujo Problemos de estambientes hieral, Rollujo Problemos de estambientes estambi	[[[[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		e e e e e				
The senido o sigún parienta suyo siguna complicación sena duranto una enustriala o una operación? Inalisido operado entue? Inalisido o entuente alguna transitución de estas entennocacione Inalisido o serro do eligidad de estas entennocacione Inalisido o serro do eligidad de estas entennocacione Inalisido o estar elegidad de estas entennocacione Inalisido persistento Inalisido persistento Inalisido enternocacione Inalisido enternocacione Inalisido enternocacione Informede elegidad de estas entennocacione Inalisido enternocacione Informede elegidad de estas entennocacione Informede elegidad de elegidad de estas entennocacione Informede elegidad elegi	[[[[[[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		2 21325				
sena duranto una enustasia si una operación sena duranto una enustasia si una operación? na sido operado entue? le ban dado anestoria locul? le ban dado anestoria (cul?) le ban bacho alguna siam tosion senguina? Fisia enbarracada educiónance? lita tutado o serro de abjunto de estas entenhodados: lita tutado o serro de abjunto de estas entenhodados: lita tutado o serro de abjunto de estas entenhodados: litarias hicial, Rotlejo litarias hicial, Rotlejo litarias hicial, Rotlejo litarias o serro de estas entenhodados: litarias hicial, Rotlejo litarias hicial, Rotlejo litarias hicial, Litarias litarias entendes litarias entendes litarias de estas entenhodad disciplinados de estas entenhodad disciplinados de estas entenhodad disciplinados de estas entenhodad	[[[[[[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		SEFF				
Je han dado anesteria local? Je han dado anesteria local? Je han hacho alguna trasi fester pengurita? Fisher da dicina regrit. Site entercada actes manicy Jeste entercada actes manicy Jeste entercada actes manicy Jeste Castrifs, Vernitori Fisheria Gastrifs, Vernitori Jeste, Gastrifs, Jeste, Gastrifs,	Pegulación Tomdo fáci La		1225				
Le han dado anesteria (c.c.)? Le han techo alguna dat. I todon penguman? Fricha de la cidina regrit. Esta oribardeda actuel man.c/? Lita trando o surro de alguna de estas entennedados: Cesto, Gastritis, Verratori. Frichianis hicial, Rofflejo. Composito persistento. Composito Neumento. Composito Neumento. Composito entendeda como como como como como como como com	Pegulación Tomdo fáci La		1225				
To con extende In the Cardina respirat In the Cardina respirate In the Cardina respirate respirate In the Cardina respirate	Pegulación Tomdo fáci La		3 3 3	·			
Liberto Serio alguna transferior vanguman? Fistal de la utima ragris. Fistal de la utima de la utima ragris. Fistal de la utima de la utima ragris. Fistal de la utima	Pegulación Tomdo fáci La						
Fris or barresad actuel manuty The tetrice of serro de abjunt de estes entennedates: Cleare, Gastritis, Verritori Frenis hierat, Rottlejo Frincisch persistente Frincisch persiste	Pegulación Tomdo fáci La						
Trainer de astro de abjunto de estas enfenhedades de estados. Gastritis, Vernitorio Problemos de estados hicitat. Reflejo Problemos de estados hicitats. Reflejo Problemos de estados de es	Pegulación Tomdo fáci La						
Trainer de astro de abjunto de estas enfenhedades de estados. Gastritis, Vernitorio Problemos de estados hicitat. Reflejo Problemos de estados hicitats. Reflejo Problemos de estados de es	Pegulación Tomdo fáci La						
Frebiemes de control originalismo de control	ിയ അ						
hitographic persistents Francia s Reuments Francia s Reuments Francia Ent Publichts Francia Medastess Francia Medastess Francia Medastess Francia Protection Francia Medastess Francia General Protection Francia Protection Francia Medastess Francia M	ിയ അ						
Errocut s Neuments Errosama Ent Pulmoner Coma, Medasidad Dichetus Tio con exteroid Unique para respirar Indumedad cardiaca Tensión amorins etto Administratives Adminis	د	il					
Entractic si Neuments							
Enfestina Ent Pulmients				,			
Tio con exterolo Indicate a Consistence Indicate a C				 			
Tto con exteroid Unicultad para respirar Pistous hinchad Problemes de co	32.3						
To con externid Pistous hinchad Indumeded cardiaca Problemes de co Annies Annies				<u> </u>			
Pistous hinchad Informedad cardiaca Problemes de co Admits Admits	ស្ត		L-7	(
Problemes de de Adriba							
Acritis Acritis	23, Vance:	3		}			
Andrew Adental pain. 1975	domas)			
- Production From Production State		•	=				
William Court	cycs						
Verilan Atriania			1				
Crosses Services							
Coval description							
· 0.6 2 (1)			\Box				
Michingalis, Metio			1				
Fig Doublet come and the second	724		$\begin{bmatrix} 1 \end{bmatrix}$		•		
respatitie, Ent. Hoppings (7)							
			$\bar{\Box}$	•			
Figuration of the Company of the Com	। देख						
- Cara intervencion seta caratti an anno			11		•		
pionsa Ud. podir un reensolito? They algune pregunta gue lieute hocor?	ŗ	zi	no				

Op u iucioi i	EVALUA	CIUN P	KE-AN	トシート	51 1
Sonrisa	DADA USO I	DEL DEPARTAN	MENITO AND	STESIOI (CICI
Veneznela	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	DEL DEPARTAI	MENIO AND	31231020	Jaici
NOMBRE DEL PACIENTE _ Gal	mel thoma	·			
SEXC EDAD L	mees peso 1160	TALLA	79 cm	, IWC	
1845NOSTICO Trender		INTERVENCION PROP	UESTA		
MEDICIO IRATANTE			LA		
DAIOS POSITIVOS DE LA ENCUES	STA y DEL EXAMENTISICO	Templa July	Jugach.		
		lotestras poul	money.		
	DATOS POSITIVOS	DEL EXAME	N FISICO		
lc mmHg:	Fr	fc X'		Vielub	
ASPECTO DE LA PIEL SLA .	0 1	Edo. DE C	ONCIENCIA (1	
CABEZA CUELLO COMINA	id Norm!				
COLUMNA VERTEBRAL.	- A A A				
EVALUACION PULMONAR		on the CEVESPIROM		= = 3	-
ABDOMEN OSTEO-MUSCUL				0.000 12	11/2/
- 411/	37% Glic 72mpi 4	Plog 465.000	GB 7.800	/	111/6
Olros. 0(+)	HIA (T)	ADUS (-)	Creot 0,41	ug / Ureo	27 mg 1
EVALUACION CARDIOVASCU	1.40			fecho:	
Rx DE TORAX				recho.	
	~/\			}	
EVALUACION: Mallampati (13 2 3 4 Distance	a Tiromentoniana		Cts.	
VIA AEREA Apertura Orol		od Cervical 🔗			
	Close I) Close III	Close IV		
		1 Dans	100		
	The same of the sa				
	(is many)	$\mathbb{N} = \mathbb{N}$			
	1 1				
	INDICADO	DRES DE RIES	GO		
A.S.A.		III.	IV	V	E
JOHNS HOPKINS:		19	iV	V	
VIA AEREA:	1	313	1∨	V	
I.M.C. P(kilos) / A (en metros	al cuadrado)		1.0		
ISCAUCA ANGENESIS A CALCESONO A		000000000000000000000000000000000000000	. /	. / 1	
1ECNICA ANESTESICA SUGERIDA	0 . 1 0 0	OBSERVACIONES	retaine	who fren	2
9	enew Supelatoria.	Infection 10.	hydric 1	Pour Ox	amer
MEDICACION PRE-ANESTESICA	to have stección re	sh shap	7 1 8 - 5 - 1	eug. ye	
1 205	xo. processor	1			
MEDICO MICERCIO OCO		[ECHA			
MEDIČO ANESTESIOLOGO	Ho V choc	12.0	3,2011.		
`	19168 6007	,,,			
	Dr. Adolfo B. 18447 C.1. 5.303. J. 7 S.A.S. 35044 CM. D.E. 18447	*		•	
	5.A.S. 350				