



No. 57  
CERTIFICADO DE VIGENCIA  
LABORAL  
CLINICA 100B  
REG 45443334  
TIPO MG  
FECHA 25/04/16  
FUENTE 25/04/16  
FECHA 25/04/16  
NOMBRE Y FIRMA Zetacely

NOM. PACIENTE: Quintero Cabreria Elba Marcela  
NSS- 0103 83 17465 1 F19830x  
FECHA 20/4/16 HORA 10:36 FOLIO 32 CONS. 22  
CLINICA 188 TELEFONO 5012 3251  
DOMICILIO DEL PACIENTE: Calle 73 Col. Cuernavaca

(1) Fecha y hora inicial TRIAGE	Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Glucemia Capilar	Escala de Glasgow
<u>10:00</u>	<u>110/70</u>	<u>64</u>	<u>16</u>	<u>36.5</u>		
(2) Fecha y hora termino TRIAGE	Motivo de la atencion					
	<u>Dolor precordial</u>					
NIVEL DE GRAVEDAD	I. Rojo	II. Naranja	III. Amarillo	IV. Verde	V. Azul	
				<u>III</u>		

NOTA MEDICA INICIAL DE URGENCIAS

(4) Fecha y hora	10:43 hrs
NOTA DE VALORACION URGENCIAS	
Motivo de atencion	Femenino de 33 años de edad la cual acude por presentar dolor en torax anterior.
Resumen del interrogatorio	APP: DM y HAS negados, quirurgicos, transfusiones y alergias negados, AGO EO, FUM 12/04/16, ritmo regular, MPF ninguno.
Exploracion Fisica	PA: Lo refiere el dia de ayer por la noche con presencia de dolor en region retroesternal el cual exacerba a la inspiracion profunda, lo refiere tipo punzante, niega descarga adrenergica.
Auxiliar de Diagnostico	A la exploracion despierta, tranquila, cooperadora, se observa con adecuado estado hidrico y neurologico, cabeza normocefalo, cardiopulmonar sin compromiso, abdomen blando depresible, no doloroso, abdomen y extremidades sin datos patologicos.
Diagnostico	EKG ritmo sinusal con una FC de 85x sin datos de isquemia o lesiones agudas. Se refiere con estreñimiento.
Tratamiento	IDx: Dolor toracico atipico Estreñimiento
Pronostico	Se decide su egreso con cuando con vigilancia y seguimiento en UMF correspondiente, debe acudir a urgencias en caso necesario
Nombre Matricula	1..Cita abierta a urgencias
Firma del Medico	2. Acudir a UMF correspondiente
	3. Clonixinato e lisina 100 mg IM dosis unica
	Diclofenaco 100 mg vo cada 12 hrs por 5 dias
	Acido acetilsalicilico 150 mg vo cada 24 hrs
	Dr. [Firma] 981-99239