SISTEMA DE REGISTRO CLINICO SOPHIA Generado: 22 nov. 2018 7:54 Historia Clínica No. 1019008381

**DATOS PACIENTE** 

FECHA: 21 nov. 2018 HORA: 12:14 **ADMISIÓN:** U 2018 123255 ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

PACIENTE: CC 1019008381 NOMBRES Y APELLIDOS: LIZETH ANDREA ARIAS PEÑA

32 AÑOS SEXO: FEMENINO **GRUPO SANGUINEO:** O EDAD: FACTOR RH: +

**MOTIVO CONSULTA** 

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: COMPAÑERA DE TRABAJO

MOTIVO DE CONSULTA: CONVLII SIONO

**ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN ESTATUS CONVULSIVO, EN EL MOMENTO EN PERIODO

POSICTAL, CONVULSION TONICO CLONICA, CON SUPRAVERSION DE LA MIRADA, CON MORDEDURA DE LENGUA.

NO RELAJACION DE ESFINTER. EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE PARA COMPLETAR HISTORIA.

PATOLOGICOS: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION FARMACOLOGICOS: PAROXEWTINA 25 MG DIA, CLONAZEPAM 0.5 MG DIA

QUIRURGICOS: NO REFIERE TOXICOS: NO REFIERE ALERGICOS: NO REFIERE TRAUMATICOS: NO REFIERE

HOSPITALARIOS: ULTIMO HACE 5 MESES POR TRASTORNO DE ANSIEDAD

FAMILIARES: NO REFIERE

## INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

- ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

DIAGNOSTICO: F41.2 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

MES: AÑO: **OBSERVACIONES:** 

MARIO ALEJANDRO MONZON ALZATE PROFESIONAL: CC 79596306

FECHA ANTECEDENTE: 17 oct. 2018 11:06

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

DESCRIPCIÓN **HALLAZGOS** 

**CABEZA** NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL CON PRESENCIA DE SANGRE POR

**AUTOMORDEDURAS** 

**CUELLO** MOVIL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES

TÓRAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

CARDIOVASCULAR **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

PUI MONAR RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS

PLANO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN **ABDOMEN** 

SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

**EXTREMIDADES SUPERIORES** SIMETRICOS SIN EDEMA, ADECUADO LLENADO CAPILAR, PULSOS DISTALES PRESENTES SIN AGREGADOS.

**EXAMEN NEUROLÓGICO ESTADO POSICTAL** 

**EVOLUCIONES** 

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21 nov. 2018 HORA: 15 MINUTO: 8

PACIENTE DE 32 AÑOS CON DIAGNOSITCOS DE **DIAGNÓSTICO ACTUAL:** 

1. EPISODIO CONVULSIVO

- ESTADO POSICTAL

2. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

SUBJETIVO: PACIENTE SEDADA.

I. PARACLÍNICOS: CL 102 NA 140 K 4.36

CREAT 0.76 BUN 12.7

HCTO 42 HB 13.5 LEUCOS 11590 N 7840 (67%) L 3030 (26%) PLAQ 372000

PTT 25.1 PT 10.1 INR 0.95

**BCG NEGATIVA** 

SISTEMA DE REGISTRO CLINICO SOPHIA Generado: 22 nov. 2018 7:54 Historia Clínica No. 1019008381

**DATOS PACIENTE** 

FECHA: 21 nov. 2018 HORA: 12:14 **ADMISIÓN:** U 2018 123255 ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

PACIENTE: CC 1019008381 NOMBRES Y APELLIDOS: LIZETH ANDREA ARIAS PEÑA

32 AÑOS EDAD: **SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUINEO:** O FACTOR RH: +

**EVOLUCIONES** 

**OBJETIVO:** PACIENTE SEDADA, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA 110/68 MMHG FC 130 LPM SAT 100%

ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICA MUCOSA ORAL HUMEDA, HEMATOMA LENGUA

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOEMN BLANDO DEPREISBLE, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PERFUSION DISTAL CONSERVADA NEUROLOGICO SEGUIMIENTO OCULAR LA LLAMADO SIN EMBARGO BAJO SEDACION

PACIENTE DE 32 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION CON ANTECEDNETE DE PLAN DE MANEJO: INDEAS SUICIDAS CON CLONAZEPAM, INGRESA EN ESTATUS CONVULSIVO, EN EL MOMENTO EN ESTADO POSTICTAL BAJO

> EFECTOS DE SEDACION. PARACLINICOS ELECTROLITOS NORMALES, CUADRO HEMATICO SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, PLAQUETAS NORMALES, BHCG NEGATIVA. EN EL MOMENTO TAQUICARDICA, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, BHCG NEGATIVA. PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO. CONTINUA VIGILANCIA EN REANIMACION.

PROFESIONAL: ALEJANDRA CAYCEDO DUQUE

**REGISTRO MÉDICO:** 35198967

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21 nov. 2018 HORA: 17 MINUTO: 14

DIAGNÓSTICO ACTUAL: **EVOLUCION REANIMACION** 

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE :

1. INTOXICACION OPIODE (TRAMDOL) 2. T DEEPRESIVO Y ANSIEDAD EN MANEJO

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DEL ESPOSO. REFIERE SENTIRSE TRISTE Y ESTRESADA.

I. PARACLÍNICOS: EKG RITMO SINUSAL FC 100 NO HAY LESIONES DE ISQUEMIA

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ANIMO DEPRESIVO **OBJETIVO:** 

TA:119/63 MMHG FC 119 LXMIN FR 20 R XMIN STO2 95% CON CANULA NASAL A 2 LITROS/MINUTO

NORMOCEFALA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN MASAS NI INGURGITACION

YUGULAR

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRASMITIDOS

SIN AGREGADOS

ABDOMEN GLOBOSO RUIDOS INTESTINALES PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIN EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 SEG MIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO LESIONES AUTOLESIVAS SIN SANGRADO

NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, FUERZA +++/++++

MENTAL ALERTA ORIENTADA COLABORADORA NO ALETRACION SENSIPERCEPTIVA, LLANTO FACIL, NO IDEAS ACTIVAS DE SUICIDIO.

**INSIGH POBRE** 

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS QUIEN RECUPERA LA CONCIENCIA ES INTERROGADA MANIFESTANDO QUE PRESENTO EL PLAN DE MANEJO:

DIA DE HOY DISCUSION CON JEFE DIRECTO Y POSTERIOR A ELLO INGESTA DE 3 FRASCOS DE TRAMAL Y UN BLISTER DE OMEPRAZOL PRESENTADO PERDIDA DE LA CONCIENCIA ASOCIADO A MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN EL MOENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ANIMO DEPRESIVO Y ANSIEDAD .LLANTO FACIL ANIMO LABIL. SE INCIA HIDRTATCION. NO SE REALIZA LAVADO GASTRICO POR TIMEPOD E

EVOLUCION. SE SOLCITA VALROACION PO PSSIQUITRIA Y SEGUN EVOLUCION SE DECIDRA OBSERVACION

PROFESIONAL: ALEJANDRA CAYCEDO DUQUE

REGISTRO MÉDICO: 35198967

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21 nov. 2018 HORA: 17 **MINUTO: 33** 

**DIAGNÓSTICO ACTUAL:** 

SUBJETIVO:

I. PARACLÍNICOS:

**OBJETIVO:** 

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS CON INTOXICACION POR OPIACEOS (TRAMAL), TRASTORNO DEPRESIVO Y DE ANSIEDAD **PLAN DE MANEJO:** 

EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON FRANCA MEJORIA DE LA FC 89 LXMIN TA 119/72 MMHG DIURESIS POR SONDA VESICAL 1200 CC AL PASO DE LA SONDA SE OPTIMIZA HIDRATACION, SE SUSPENDEN ATICONVULSIVANTES, POR EL MOEMNTO NO REQUIERE ESTANCIA EN REANIMACION SE TRASLADA A OBSERVACION SE EXPLICA CONDICION

CLINICA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO

PROFESIONAL: ALEJANDRA CAYCEDO DUQUE

**REGISTRO MÉDICO:** 35198967

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21 nov. 2018 HORA: MINUTO: 36 21

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

Generado: 22 nov. 2018 7:54 Historia Clínica No. 1019008381

SISTEMA DE REGISTRO CLINICO SOPHIA

**DATOS PACIENTE** 

FECHA: 21 nov. 2018 HORA: 12:14 **ADMISIÓN:** U 2018 123255 ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

NOMBRES Y APELLIDOS: LIZETH ANDREA ARIAS PEÑA PACIENTE: CC 1019008381

32 AÑOS EDAD: **SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUINEO:** O FACTOR RH: +

**EVOLUCIONES** 

SUBJETIVO: **NOTA MEDICA** 

REVALORACION PASILLO MEDICO EPS

MEDICINA GENERAL

I. PARACLÍNICOS:

**OBJETIVO:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTOXICACION AGUDA CON OPIODES (TRAMADOL) 2. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TA: 119/73, FC: 98, FR: 18, T: 36.4, SAO2: 94, FIO2: 0.21

CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MÁSAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, SNC ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO DISARTRIA, NO ATAXIA, NO NISTAGMOS, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

21/11/2018. HEMOGRAMA: HB (13.5), HTO (42.0), PLAQ (372000), LEU (11590), NEU (67.7), LIN (26.1), MON (4.20)

21/11/2018. TIEMPO DE TRPOMBOPLASTINA: 25.1 NORMAL

21/11/2018. TIMEPO DE PROTROMBINA: 10.1 NORMAL

21/11/2018. INR: 0.95 NORMAL

21/11/2018. CREATININA: 0.76 NORMAL

21/11/2018. NITROGENO UREICO: 12.7 NORMAL

21/11/2018. SODIO: 140.0 NORMAL 21/11/2018. POTASIO. 4.36 NORMAL

21/11/2018. CLORO: 102.60 NORMAL

21/11/2018. BHGC CUANTITATIVA: <0.100 NEGATIVO

21/11/2018. ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, FC 100LPM, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O INFARTO AGUDO

21/11/2018. TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

LA DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL. CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS

LOS NIVELES

SISTEMA VENTRICULAR Y ESPACIO SUBARACNOIDEO CONSERVADOS.

NO SE EVIDENCIAN MASAS, COLECCIONES O HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS.

LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS NO PRESENTAN ALTERACIONES.

LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS ES NORMAL.

QUISTE DE RETENCION MUCOSO DEL ANTROS MAXILAR DERECHO.

OPINIÓN:

CAMBIOS INFLAMATORIOS MAXILARES DERECHOS.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMCIA Y NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE INTOXICACION AGUDA POR OPIACEOS SECUNDARIO A INGESTA VOLUNTARIA POSTERIOR A PERCANCE LABORAL, ACTUALMENTE TRANQUILA, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE SIRS, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR ESTADO DEL SENSORIO, NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS EN EL MOMENTO DE LA VALORACION, REFIERE TENER NAUSEAS Y CEFALEA GLOBAL (SECUNDARIO A INTOXICACION), PARACLINICOS NORMALES, POR EL MOMENTO, SE INICIA MANEJO SINTOMATICO, PENDIENTE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, SEGUIMEINTO POR MEDICINA GENERAL

**PLAN DE MANEJO:** 

PROFESIONAL: ROSSVELL ORLANDO DAZA

REGISTRO MÉDICO: 11188648

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21 nov. 2018 HORA: 21 MINUTO: 43

**DIAGNÓSTICO ACTUAL: NOTA MEDICA** SUBJETIVO:

REVALORACION PASILLO MEDICO EPS

MEDICINA GENERAL

NOTA ACI ARATORIA I. PARACLÍNICOS:

EVOLUCION ANTERIOR NO CORRESPONDE AL DR. ROSSVELL DAZA

Generado: 22 nov. 2018 7:54

SISTEMA DE REGISTRO CLINICO SOPHIA Historia Clínica No. 1019008381

**DATOS PACIENTE** 

FECHA: 21 nov. 2018 HORA: 12:14 ADMISIÓN: U 2018 123255 ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.

PACIENTE: CC 1019008381 NOMBRES Y APELLIDOS: LIZETH ANDREA ARIAS PEÑA

EDAD: 32 AÑOS SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUINEO: O FACTOR RH: +

## **EVOLUCIONES**

**OBJETIVO:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTOXICACION AGUDA CON OPIODES (TRAMADOL) 2. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TA: 119/73, FC: 98, FR: 18, T: 36.4, SAO2: 94, FIO2: 0.21

CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NO VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, SNC ISOCORIA NORMOREACTIVA, NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO DISARTRIA, NO ATAXIA, NO NISTAGMOS, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15

21/11/2018. HEMOGRAMA: HB (13.5), HTO (42.0), PLAQ (372000), LEU (11590), NEU (67.7), LIN (26.1), MON (4.20)

21/11/2018. TIEMPO DE TRPOMBOPLASTINA: 25.1 NORMAL

21/11/2018. TIMEPO DE PROTROMBINA: 10.1 NORMAL

21/11/2018. INR: 0.95 NORMAL

21/11/2018. CREATININA: 0.76 NORMAL

21/11/2018. NITROGENO UREICO: 12.7 NORMAL

21/11/2018. SODIO: 140.0 NORMAL 21/11/2018. POTASIO. 4.36 NORMAL

21/11/2018. CLORO: 102.60 NORMAL

21/11/2018. BHGC CUANTITATIVA: <0.100 NEGATIVO

21/11/2018. ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, FC 100LPM, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O INFARTO AGUDO

21/11/2018. TAC DE CRÁNEO (SIMPLE)

LA DENSIDAD DEL TEJIDO NERVIOSO ES NORMAL, CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN DE LAS SUSTANCIAS BLANCA Y GRIS EN TODOS

LOS NIVELES.

SISTEMA VENTRICULAR Y ESPACIO SUBARACNOIDEO CONSERVADOS.

NO SE EVIDENCIAN MASAS, COLECCIONES O HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS.

LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS NO PRESENTAN ALTERACIONES.

LO VISUALIZADO DE LAS ÓRBITAS ES NORMAL.

QUISTE DE RETENCION MUCOSO DEL ANTROS MAXILAR DERECHO.

OPINIÓN:

CAMBIOS INFLAMATORIOS MAXILARES DERECHOS.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINAMCIA Y NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE INTOXICACION AGUDA POR OPIACEOS SECUNDARIO A INGESTA VOLUNTARIA POSTERIOR A PERCANCE LABORAL, ACTUALMENTE TRANQUILA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR ESTADO DEL SENSORIO, NO ALTERACIONES NEUROLOGICAS EN EL MOMENTO DE LA VALORACION, REFIERE TENER NAUSEAS Y CEFALEA GLOBAL (SECUNDARIO A INTOXICACION), PARACLINICOS NORMALES, POR EL MOMENTO, SE INICIA MANEJO SINTOMATICO, PENDIENTE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, SEGUIMEINTO POR MEDICINA GENERAL

PLAN DE MANEJO:

PROFESIONAL: JORGE ARTURO SANTA BRIEVA

REGISTRO MÉDICO: 85150780

## **ORDENES MÉDICAS**

- DIETAS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669215 **FECHA:** 21 nov. 2018 13:00

DESCRIPCIÓN OBSERVACIONES TRATAMIENTO

NADA VIA ORAL INICAR

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669554 **FECHA:** 21 nov. 2018 17:15

DESCRIPCIÓN OBSERVACIONES TRATAMIENTO

NORMAL INICAR
NADA VIA ORAL SUSPENDER

- MEDICAMENTOS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669215 **FECHA:** 21 nov. 2018 13:00

 DESCRIPCIÓN
 PRESCRIPCIÓN
 TRATAMIENTO

 DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INY CAJ X 50AMP X 2ML - SOLUCIÓN
 8 mg Intravenosa UNICA DOSIS
 SUSPENDER

INYECTABLE CAJ X 50 0

Generado: 22 nov. 2018 7:54

SISTEMA DE REGISTRO CLINICO SOPHIA Historia Clínica No. 1019008381

**DATOS PACIENTE** 

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. FECHA: 21 nov. 2018 HORA: 12:14 **ADMISIÓN:** U 2018 123255

PACIENTE: CC 1019008381 NOMBRES Y APELLIDOS: LIZETH ANDREA ARIAS PEÑA

32 AÑOS SEXO: FEMENINO **GRUPO SANGUINEO:** O FACTOR RH: + EDAD:

- MEDICAMENTOS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669219 FECHA: 21 nov. 2018 13:04

DESCRIPCIÓN **PRESCRIPCIÓN TRATAMIENTO** 

FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY CAJ X 10AMP X 5ML -1 gramos Intravenosa UNICA DOSIS **INICAR** 

SOLUCIÓN INYECTABLE 0

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669851 FECHA: 21 nov. 2018 21:39

**DESCRIPCIÓN PRESCRIPCIÓN TRATAMIENTO** 

METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG/2ML SOL INY CAJ X 100 -10 mg Intravenosa Cada 8 horas INICAR

SOLUCIÓN INYECTABLE UNIDAD 0

OMEPRAZOL 40MG POLV INY VIAL - POLVO PARA INYECCIÓN VIAL 0 20 mg Intravenosa Cada 12 horas **INICAR INICAR** 

SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE 120 ml / Hora Intravenosa infusion continua

BOL X 500ML 0 - PROCEDIMIENTOS

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669215 FECHA: 21 nov. 2018 13:00

**DESCRIPCIÓN OBSERVACIONES CANTIDAD** 902210 HEMOGRAMA TIPO IV-902045 TIEMPO DE PROTOMBINA (PT) 1 902049 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TPT) 903813 CLORO 903856 NITROGENO UREICO -BUN-903859 POTASIO 903864 SODIO

(906625) GONADOTROPINACORIONICA SUBUNIDAD BETA

CUANTITATIVA 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

TAC CRANEO SIMPLE **ESTRATUS EPILEPTICO NÚMERO DE ORDEN:** 4669554 FECHA: 21 nov. 2018 17:15

**OBSERVACIONES CANTIDAD DESCRIPCIÓN** 

(890484) PSIQUIATRIA INTERCONSULTA

**NÚMERO DE ORDEN:** 4669853 FECHA: 21 nov. 2018 21:40

**OBSERVACIONES** DESCRIPCIÓN CANTIDAD

903867 ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS -AST.TGO-

(903866) TRANSAMINASA PIRUVICA/ALAT

- ORDENES GENERALES

NÚMERO DE ORDEN: FECHA: 21 nov. 2018 13:00 4669215

**DESCRIPCIÓN TRATAMIENTO** 

**CONTROL DE SIGNOS VITALES INICAR** VALORACIÓN NEUROLÓGICA **INICAR** 

**MÉDICO INGRESO:** MANUEL FERNANDO GONZALEZ VARELA

REGISTRO MÉDICO: 80845461

**ESPECIALIDAD:** MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA