

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Sollcitud

Page 1 of 3

	Fecha de Sollcitud		REFERENCIA Nº (MINICO EPRODICE)				
	10 5 2018						
CALERA			HISTORIA CLINICA (20 thora) margan				
Código Habilitación:253	3770005102		Fecha de Ingreso: Cama: (Cbollo)				
		DATOS DEL PACIENTE					
Nombre del Paciente:	JESIKA PAOLA GUZMAN GUIC		Sexo: Femenino				
Edad: Dias: Mese	es:Años: Direcció	on Residencia: CARRERA 5	N 9-39				
C.C. Cédula de Cludadania	ficacion: 1071166280 R.C. Registro Civil A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S	The state of the s	ona: Urbano X Rural Teléfono: 8602556  Municiplo: LA CALERA				
Subsidiado A.R.S. Vinculado Ficha SIS	Nivel'S		Tipo de Población Especial: E  A. Indigena B. Indigente C. Menor sin Protocción  D. Desplazado E. Otro (especifique cual)				
EVENTO Enfermedad (	General X Accidente de Tránsi	to (SOAT) Accidente de T	rabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)				
Persona responsable del	paciento:	( <del></del>	Parentesco				
Dirección:			Teléfono				
	RES	UMEN DE HISTORIA CLINIC	A				
SE TOMO UNAS PASTAS Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDAPOR FA		NUTOS DADOPOR INGESTA A	L PARECER DE UN SOBRE DE CEFALEXINA, OMAS NIEWGA EMESIS, REFIERE PROBLEMAS				
Antecedentes Personale	<u>98:</u>						
HOSPITALARIOS	PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA TÓXICOS: NIEGA FÁRMACOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA						
Examen Fisico:							
TA: 110/70 mmHg	GLAS: 14 puntos	FC: 97 x min	PESO: 55 Kg				
TALLA: 155 cm	IMC: 22.89 Kg/m2	SUP: 1.54 m2	FR: 21 x min				
TEMP: 36,5 °C	SAT: 91 %	TAM: 83.33 mmHg					

May Remains

MIGUEL ANDRES GARZON CELY Cedula de Cludadania: 1013586368 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: MAGC - MIGUEL ANDRES GARZON

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Page 2 of 3 Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 10 5 2018 HISTORIA CLINICA CALERA Fecha de Ingreso: Cama: Código Habilitación:253770005102 10/05/2018 DATOS DEL PACIENTE JESIKA PAOLA GUZMAN GUIO Femenino Nombre del Paciente: Sexo: Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 5 N 9-39 ESTADO GENERAL: SOMNOLINETA MUCOSA ORLA HUMEDA NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS O MEGALIAS, NO ADENOPATÍAS CERVICALES. TORAX NORMOEXPANDIBLE CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULARO CONSERVADO, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEG. NEUROLÓGICO: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISICORIOCAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ,. NO DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE PARES CRANEALES NORMALES DIAGNOSTICOS Código Diagnóstico F190 Dx Principal: TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS F320 Dv Rel 1-EPISODIO DEPRESIVO NO ESPECIFICADO

DATEST: LI INGUIO DEI TIEGITO, NO EGI EGI TOTIDO					
		1 020			
Nombre del procedim	iento solicitado	Código CUPS			
Motivo de Remisio	ón				
2. Falta insumos y/o suministro	2. Falta insumos y/o suministros 3. Falta de Equipo(s)				
5. Requiere otro nivel de atención X 6. Voluntario					
INSTITUCION A LA QUE S	E REMITE				
Nivel	Municipio:	7			
POLICE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY AD	Departamento:				
Fecha Salida del Paciente	Could discount of the County o				
Consulta Externa (Ambulataria)	Marine St. 1				
Consulta Externa (Ambulatorio)					
Consulta Externa (Ambulatorio)	Hospitalización Otro				
AMPLIACION DE LA HISTO	DIA CLINICA				
	Motivo de Remisia  2. Falta insumos y/o suministro 5. Requiere otro nivel de atend  INSTITUCION A LA QUE S  Nivel  Fecha Salida del Paciente  Consulta Externa (Ambulatorio)  Consulta Externa (Ambulatorio)	5. Requiere otro nivel de atención X 6. Voluntario  INSTITUCION A LA QUE SE REMITE  Nivel Municipio:  Fecha Salida del Paciente  Medico que Confirma:  Conductor:  Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización Otro  Consulta Externa (Ambulatorio) Otro			

ESTADO DE CONCIENIA, SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA POR IONTENTO SUICIDA Y EVALUAR RIESGOSUICIDA, GRACIAS

- ug les en

MIGUEL ANDRÉS GARZON CELY Cedula de Cludadania : 1013586368 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

10/05/2018 09:21

EVOLUCION Fecha:

Analisis

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

40	P1	0040	
10 [	5	2018	

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

10/05/2018

DATOS DEL PACIENTE

JESIKA PAOLA GUZMAN GUIO Nombre del Paciente:

Femenino

Edad: Dias:

CALERA

Código Habilitación:253770005102

Meses:

Años:

Dirección Residencia: CARRERA 5 N 9-39

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRODE INTENTO SUICIDA, FAMILAIRES INFORMAN QUE LA ENCONTRARON SOMNBOLIENTA EN EL BAÑO CON LOS SOBRES DESOCUPADOS DE LORATADINA, CEFALEXINA Y FLUOXETINA, PACIENTE NO REFIERE CUNTAS TABLETAS TOMO, FAMILIARES DESCONOCEN CUANTAS TABLERTAS TENIA CADA SOBRE, PACIENTER SOMBNOLIENTAPERO SIN SIGNSO DE FOCALIZAICON NEUROLOGICA, NORMOTENSA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE DECIDE INGRESAR A REANIMACIÓN PARA LAVADO GASTRICO, SOLICITO PARACLINICOS PARA EVALUAR FUNCION HEPÁTICA Y GLICEMIA, SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR INTENTO SUICIDA SECUNDARIO A EPISODIO DEPRESIVO POR PROBLEMMAS DOMESTICOS, SE

EXPLICA A FAMILIRES PLAN A SEGUIR

OBSERVACION DE URGENCIAS SSN0.9%BOLO 1000 CC LUEGO 120 CC/HORA LAVADO GASTRICO CON 1000 CC DE SSN 0.9% RANITIDINA 50 MG IV METOCLOPRAMIDA 10 MG IV SS HEMOGRAMA, TGO TGP AMILASA FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS, GLICEMIA REMISION PSIQUIATRIA CSVAC Plan de Tratamiento

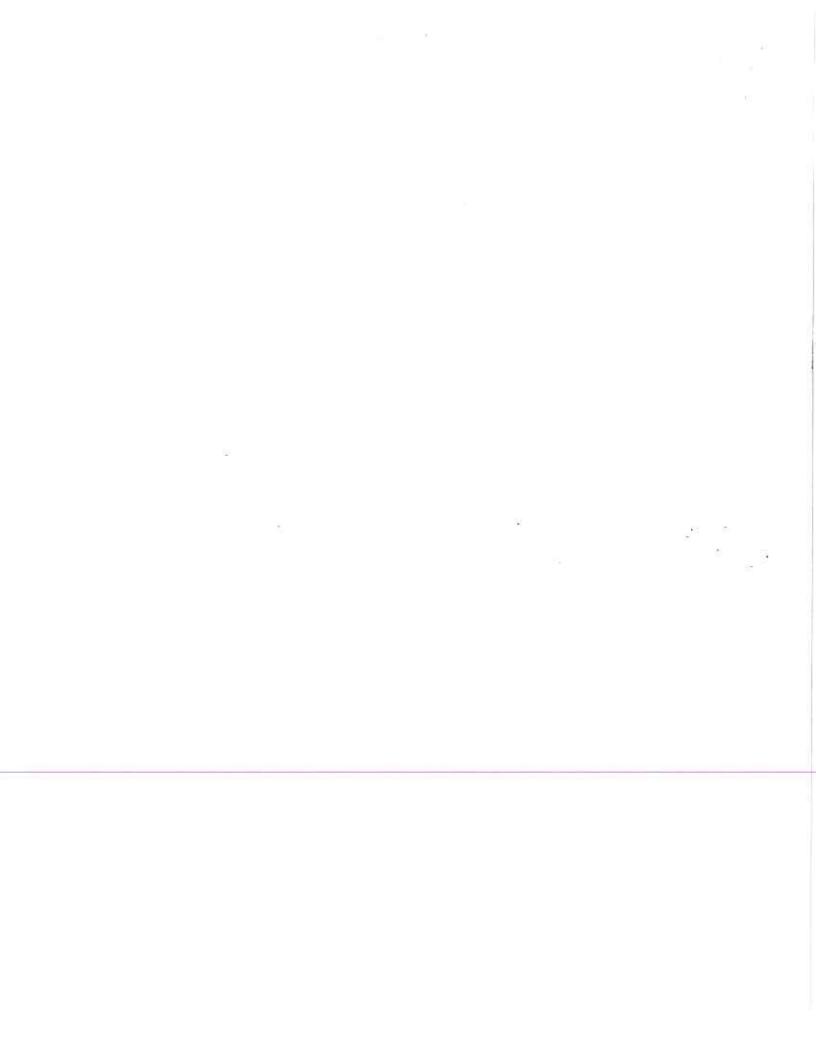
deviction from the

MIGUEL ANDRES GARZON CELY Cedula de Ciudadania: 1013586368 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por : MAGC - MIGUEL ANDRES GARZON

Fecha Impresion: 10/05/2018 9:35.13





## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

Page 1 of 3

CALERA			HISTORIA CELIATOR FIND (110)	173 HONTON			
Código Habilitación:253	3770005102		Fecha de Ingreso: Cama: (Cbo/lo 10/05/2018				
		DATOS DEL PACIENTE					
Nombre del Paciente:	JESIKA PAOLA GUZMAN GU	10	Sexo: Femer	nino			
Edad; Dias; Mese	es:Años: Direco	ción Residencia: CARRERA 5	N 9-39				
T.D. CC Nro. Identi C.C. Cédula de Ciudadania T.I. Tarjota de Identidad	fficacion: 1071166280  R.C. Registro Civil  A.S.I. Adulto Sin Identificación		ona: Urbano X Rural Teléfono Municipio: LA CALERA	8602556			
Seguridad Social en Sa Subsidiado A.R.S Vinculado Ficha SIS	E.P.S.: Nivel		Tipo de Población Especial: E  A. Indigena B. Indigento C. Mono D. Desplazado E. Otro (especifique cua				
EVENTO Enfermedad 0	General X Accidento de Trán	sito (SOAT)Accidente de 1	rabajo (ARP) Evento Catastróf	ico (FOSYGA)			
Persona responsable del	Parentesco						
Dirección:	Teléfono						
	RE	SUMEN DE HISTORIA CLINIC	A				
SE TOMO UNAS PASTAS Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDAPOR F		IINUTOS DADOPOR INGESTA A	L PARECER DE UN SOBRE DE CEFAL OMAS NIEWGA EMESIS, REFIERE PR				
Antecedentes Personale	es:						
HOSPITALARIOS	PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA TÓXICOS: NIEGA FÁRMACOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA						
Examen Físico;							
TA: 110/70 mmHg TALLA: 155 cm TEMP: 36,5 °C	GLAS: 14 puntos IMC: 22.89 Kg/m2 SAT: 91 %	FG: 97 x min SUP: 1.54 m2 TAM: 83.33 mmHg	PESO: 55 Kg FR; 21 x min				

aprecipionistic de

MIGUEL ANDRES GARZON CELY Cedula de Ciudadania : 1013586368 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: MAGC - MIGUEL ANDRES GARZON

Fecha Impresion: 10/05/2018 9:35.12

Page 2 of 3 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Fecha de Solicitud REFERENCIA Nº 10 5 2018 HISTORIA CLINICA CALERA Fecha de Ingreso: Cama: Código Habilitación:253770005102 10/05/2018 DATOS DEL PACIENTE JESIKA PAOLA GUZMAN GUIO Femenino Sexo: Nombre del Paciente: Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CARRERA 5 N 9-39 ESTADO GENERAL: SOMNOLINETA MUCOSA ORLA HUMEDA NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS O MEGALIAS, NO ADENOPATÍAS CERVICALES. TORAX NORMOEXPANDIBLE CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULARO CONSERVADO, NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: PULSOS SIMÉTRICOS, NO EDEMA, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEG NEUROLÓGICO: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS ISICORIOCAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ., NO DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.PARES CRANEALES NORMALES DIAGNOSTICOS Código Diagnóstico TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS F190 Dx Principal: F329 Dx Rel 1: EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO Dx Rel 2: Dx Rel 3: Código CUPS Servicio Solicitado Nombre del procedimiento solicitado **PSIQUIATRIA** SS VALORACION PRIORITARIA Motivo de Remisión Falta de Equipo(s) 1. Falta de Camas (IPS remite) 2. Falta insumos y/o suministros 5. Requiere otro nivel de atención 6. Voluntario Ausencia del Profesional (IPS remite) 7. Otro INSTITUCION A LA QUE SE REMITE NOMBRE IPS EPS Municipio: Nivel Departamento: Fecha Salida del Paciente Fecha Confirmacion Medico que Confirma: 10 5 2018 Conductor:

Servicio al que se Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Hospitalización

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

X Urgencia

PACIENTE CON EPISODIO DE INTENTO SUICIDA CON CEFALEXINA, LORATADINA Y FLUOXETINA INGRESA SOMNOLIENTA PERO SIN OTRA ALTERACION AL EXAMEN FISICO, SE INICIA LEV, Y LAVADO GASTRICO, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, CON MEJORIA DE ESTADO DE CONCIENIA, SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA POR IONTENTO SUICIDA Y EVALUAR RIESGOSUICIDA, GRACIAS EVOLUCION

Consulta Externa (Ambulatorio)

----

Servicio que Remite

Fecha: 10/05/2018 09:21

Analisis

my leave

Hospitalización

Otro

Otro

MIGUEL ANDRES GARZON CELY Cedula de Ciudadania : 1013586368 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: MAGC - MIGUEL ANDRES GARZON

Fecha Impresion: 10/05/2018 9:35.13

## LIST. HOSE CALDEVINO SALVASOR DE SOLO NIT: 860023878-9

CALLE 3 Tel. 8572242

Sistemas Citizalud 12/05/2018 9:58.54 Page i of 2

Trepending Eveloping

taan a Habiticición:257580005101 Largar Alencion: 50:0 Camar Admisión No.: 210328 Edul. 26 A 3 M 27 U at the protect to the GUIC GG 19711-02200 Partenie: Dim if the ar-Sent calvings FIG. EST-EALORS -Empresa: City ties Dignoralliana Contrato: EVENTO LETS. Pacific Properties force I SOUTH HOME HO. Signos Vitales PESOT Line FC: 79 x max C1 Strangener TA: 123/70 mmHg FIG. O STORY SUPER DEG no? 450 FOUR Eq/m2 TALLA: 1 cm Talvi, 67,67 menticu 5/1 0tc. TEMP: 36.9 % TRACTORIOS MEDIALES Y DEL COMPORTAMENTO DE BIDÓS AL GALLE - ULTICLES Dx Principal: 1-100 DEOC. 3 Y M USO DE CITE A STANDAS ESICONO IVAS DETONICACIONE (SIDE) EPECI SO DEPRESIVO, HO LEPECT ICADO. 1.00% Dx Rel. 1:

SHOUT HVO:

PACIETA DE ROAR SELL LATORO DACAJOS DOS ARE

1, TRACTORPO OF 5" SILLed TO FER ESIGN

LA, INTERFERENCE

TAPACHERT DERSISTER CORESCIE COMERCIONAL DE HERT MA LEATOURISTE VARCERED DE EN CONTRACTOR PARTI DE PARLA SE OTIGO CAS DOCTO CORE LAGO. OPQUIDAR MASO DOCUMENTAL.

## OBJETIVO:

PACIFINED EN DUEMAS CONDICTORES OF MEDALES. CABUZA: PUPILAS ISPOCÓFICA: (1509-1019-ACTIVAS, CEREJULTIVAS REPUBLICAS ESCLETAS ESCLETA, LA CALLES AS ESLOCAS ADRAI HOMEDA, COELLO MOZUL, SILERI ICOLDO MASCE DE CEMBERADAS, CICHER DESCRIA JELLYO LERZO E LOS CAROCIDEOS. CARDIOPULMONAR, TORRESTEE TEMO, MORRIOE TEMPRETE SIN FRANCISCO DICIONADO CENTRA DE ELECTROS CARBANCOS PITALCOS SIM SOLA CALISCUPACA EN LA PARTICIO DE SACRADOS ABDOMEN: RUIDOS HITESTRUMENTE TELESTERES, DE LEBOS DE PRESIDEE, SIMEDO EN A LA PARTACIONE DE SES PAS DE BERNACIÓN. PERITONEAL, SIMMASAS SUBJECT 2195. EXTRI MIDADES; ENTROPICAS EL ROTES SINEDENANO ELEPTROPERDIRIDADES PRIMARIA PERMENENTALAS, ADECEMADA

NEUROLOGICO: ÁLEIS AS CONSCIETADO ESTRIADO E DE REJOÑA LIBERTO, A LIBERGO E BUBLIDADE E LA DECE DIRIGINES SENCILLAS, PUBLIAS ISOCORROS, TROPRODERACIDOS, POPRIO DE OJO SECULIDADES ACADAM ANTIVADO CALAS. PERLADO CONSENSUAL Y DE AZORIO DE CONSENVADOS EZOMBILIMOS OCULABES BID COMPTE ABOLIO. SE LICI JENCIA ASIMETRIA LACIME, REFLEJO NAUGITESO CONSTINADO, RESTET SENAS SBAJOS SIGENERAS ACIDIDESTAS ON ESPASA A ESTAS A EXTRI ADDADES SIAD TERCAPITATES SENTENCES ARE DEMORDED SOSTEMATER TO A STRUCT PROPERTY DESCRIPTION OF A DESC ADIOADOCOCINECIA, NO DISEITA (A. STA SIGNOS REPLAGEOS.

PACH-BITE DE 26 AROS DE LID CO-LIDAGNOS HADIS DE ABASTORNO DE ARCHADA DE PRES MARA DE REJERÃO DE SUICIDIO, EN EL MOMENTO S'ELLE NELTRA LLESE CUIA DE ESTAPA EN DOCPTALABA, L'2001 (1) L'ELLE DIAGRA CON CHORLE GENERALES, ESTABLE HEMODINAGRICAGUERTI, AFEBRIL, NO LACUR ADERGO, SIM SIMS, CILITAR DE REPORTADE CIRCULE DETAS, EN EL MOMENTO REINTESTOCAR A POIENTE SE EVICE DA L'ABILIDAD ENDOCIONAL MELITICINE ALLZEROTE. ICOLOGICO PÓR PARTE DE PAREJA SENTIMENT TEORITE CULT MOR PORTICIONE ESTE A HOGERIAL DE ACEO, SE CONSTRUIT A PACIENTE CON TRARTORNO DERES AND A SERVICE CONTRICTOR OF SUCCEDED Y PERSENTERIORALIE PLANES OF LESS. TSERVES REQUOES SE INCIADON TRAMITED OF RECORDAND OF EMPLACOCATED ADDREST PORTAL TENT FOR THE FOREST PROPERTY OF THE PROPERTY OF DE POSIBILES RIESCON COMPTICACIONES DE LA PRESE ADMAGNATIF DE LA MILLO DE PERENCIPIO DE LA PERENCIPIO DEL PERENCIPIO DEL PERENCIPIO DE LA PERENCIPIO DE LA PERENCIPIO DEL PERENCIPIO DE LA PERENCIPIO DEL PERENCIPIO DEL PERENCIPIO DE LA PERENCIPIO DEL REFIERE HEATENDER Y AGES TARE

LUCTA LEAGUESTE COURT

## PLAN DE TRATAMILESTO

PACIENTE DE 26 ABIGNES. EN CONTRE SUBSTRICOS DE TEXASTORINO DE ARISH DATES DEPRESONE COMPLITAD DE SUCCIDIO, EN LE MOMENTO STELLONE, TRATTESTE DIA DE ESTADO NATIOS DEGLARIA, PACTETAL EN DUEMA, CON CIÓNES SENERALES ESTABLE HEMODINALIC MENTE ALECCIE, NO LACT CARDIGO, SIN SINS, CICEAS HERSIONELES DE TRO DE MEIAS, EN EL MOMENTO REBELLISTS - JUA DO DELE LE LIVILI-DODITA DI IDAD EMPONDATA DEL BIDO MALTRO EL BIGOLOGICO POR PARTE DE PARTUA DENTINENTLY CONTROL OF THE PORTUGUE OF CARE ARROTHMENT OF CONTROL OT CONTROL OF C TRAKTORSKYPERSTOR . 1880 F. C. WEIGERFOODE - ORCHORIC ZEELSPELDENGE DE PLANKSER I SE HERSE HELGIOUE SE INCIARON INAMELES EX TESTO TOMET MOVINGOUS TESTO ISSUED FOR OUT TO THE POSSITURES. IS RESERVED A LEVEL A DE POPEILLS RESCO. CONTRACTORS SECTION CONTRACTOR ADEMORATE IN THE SECTION AND FROM PACIFIC PACIFIED OF SECTION OF SECTIO RELIGIOUS ENVIRONMENT OF THE STATE

¥\.,	65 55

# GALLES Tel. 8572242

Cultimon Grissian Cu 2018 22:00

## NUT: 000023878-9

i lante			tes d'ados Laboratorio Clinico			Co	Pag. 2	
ko/Edad; dico:	JESIKA PAGLA GUZUR Eunienno / 26 A UTA 29 MIGUEL ANDRES GAS EPS FAMISANAE SAS	, is Fig. 1 CELY	blust isación: leistono: Ponha Servicio:	$\{9(4())^{2}$	556		1/4733 1800 tidas do: 100 seote atist	
1C	13%	7000			5.1	0 + 10 10 43/ct		
UTROFILO	OS 31.0	3			2.5	5-7-5-10 A9/I		
<b>FOCITOS</b>	0.3				1.3	3-4 0 10 °93		
NOCHOS	31.1				0.1	5 a 8 0 10 493		
SINOFILO	S 0.5				(1	t a 6.0 10 ^9/L		
SOLILOS	43.1				() (	01 a 1 0 10 MM		
UTROFILE	05			111		la /5 %		
FOCITOS	2.7			136	25	a 40 %		
NOCITOS	(4).7			117		7.3 %		
SINCHLO	Š 4.1			102	1.	r B %		
SOFILOS	For			134	0	4 a 1.0 %		
10	44.4				4	0 a 5 0 10 ^12/L		
D)	1-1			57/11		.a 16 g/df		
I) I	-12.7	8		M.	36	a 48 %		
У Н	2415.4			11	.76	a 96 IL		
14	27	1		(10)	27	a 32 pg		
HC.	32	/		5:/1:	3 30	(a 35 g/d)		
u(*, v	433			76				
W-5D	471			fl				
COUFTAS	416	0.000			13	50 a 450 ^3/uL		
V	30.03			110	31.4	a 15 (L		
W	(E)	E.		113				
cteriologe	a: YURAMS GOME	CONTRACTOR					6	
jeta Profe	esional: <u>25010</u>				Fire	na: often enter	4.013 1 Val.	

n,	

## — 1 750 TAL DIVINO SALVADOR DE SOPO CALLES Tel 8572242

PIT. 860023878-9

Caperto Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

terme Callania

5.5 BHE 2250

diente: JESTISA PACITA GUZIA. JECUIO Id-nifficación: CC 1071166200 Mie. Musstra-8602550 zo/Erfad: Formenino / 26 A .: w/ 25 U. Servicio: JBS . J. AS Leglis Servicio; 19/05-2019 dico: MIGGLEANDERS CALL THE CELY Feels Resultado, not actual tenti-EPS FAMISANAL SAS EVENTO EF upresa: Cama: A ref. 3006323 LICQUIMCA Unidad Valores de Referencia nálisis Re-ultario 3805 # FAME ASSESS WASA: 1,173 UN SUERO O PLASSAS 220 UL icleriologo YURANIS GEMIT WITEMES rieta Profesional: 250121 3809 DIERREBILIAS TOTAL Y DIERCIA TOTAL 00000 tacaxi. RECIEM MAGNOUS DATIONATE DATE. a stesaati DEST CITY 13:1 ang/dl SURFICION MINOR MADIA! CONSULT E-PORRECTA: eteriologic YURANIS CONT. If a diff. Figure  $\int_{\mathbb{R}^{2}} \hat{P}_{x} e^{-i\omega_{x}} e^{-i\omega_{x}}$ rieta Profesional: 250101 3833 FOR ELLIPS A LEWISHING ISFATASA ALGALINA: 10 EGUERES 764-206 U.A. HOMBELS: 80-300 U.A. from the iclerialoga: YURANIS COLU DIELALI-S rjeta Profesional: 250101 SEUCODA EN SUERO, LC E DIGTRO FLUIDO PARERENTE A ORMA 3841 LICOSA 2817 mg/di-CNICA: LECNICA ENZIMATICO COLLEGAETRICO cteriologo: YURAMS (10kil > QUI EALTS) rjeta Profesional: 2507111 TRACE AND SEA OF MIABICOPHRESION OF ALAMSEC MIRROR TRANSFERASA [TOP ALT] 1866 U/I msommasa [tgp-ail] 120 5 74 40 U/s cleriologo: MDLLORENA CINACIDOR CHSEES geta Profesionat: 0035 HOUSE HER II SA GERPENES O OMALACETICA O ASPARITATO AM PO TRANSPERA, ATTIGO ASTE 3867 insaminasa [tgo-ast] 125 : 3/1 HASTA 40 U/I cteriologo: MIDLLORENA CO RELOR CUBIDES () Lafty! rjeta Profesional: 0032 HEMATOLOGIA at not. :8601e-Unidad Constitute Valores de Referencia nālisīs SEASO ROBAR WIRE MODEL OBSERVE HEMATOCRIFO, RECUENTO DE CRUROCIPOS ANDICES 2210

EPTICAL CARGOS, LEUCOCAL XMA, RE