



Ficha de Identificación

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Meses: _____ 8 Días
 Domicilio: _____ Localidad: _____
 Registro Hospitalario: _____ Fecha de Ingreso: _____ Sexo: _____ Consecutivo: _____
 Fec. de Nacimiento: _____ Hospital de Nac.: _____ Término Pre término: 0 Semanas
 Gesta: Cesárea Parto Patología
 Peso: 0.00 Perinatal:

Antecedentes

Enf. Previas Relevantes: Negados
 Internamientos: Negados
 Esquema de Vacunación: Completo Incompleto Incompleto para la edad No muestra cartilla
 Alergias: Negados

Padecimiento Actual:

Peso: Talla: P.C.

A) vía aérea: Despejada Se puede Mantener No se puede mantener B) Frec. Resp: Oximetría Temp.
Respiración
 Esfuerzo Respiratorio: Normal Retracciones Torácicas: Subcostal Subesternal Intercostal Supraclavicular
 Aleteo Nasal Supraesternal Esternal Disociación Tóraco Abdominal Cabeceo
 Murmullo Vesicular: Generalizado Disminuido en: Estridor Quejido Espiratorio Roncus
 Sibilancias: Inspiratorias Espiratorias P derecho P izquierdo
 Estertores:

C) Circulación F.C.: 72 TA: Llenado Capilar: inmediato Pulsos: Presentes Centrales Perifericos
 Deshidratación: Grado I Grado II Grado III Piel: Palidez Piel Marmorea Cianosis
 Hemorragia activa externa: Shock hipovolémico Shock cardiogénico Shock Distributivo Shock obstructivo

Neonatos a término 0 a 28 días < 60, Lactantes (1mes a 12 meses) < 70, Niños de 1 a 10 años < 70 + (edad x 2) Niños > 10 años < 90

eficit Neurológico: Alerta Responde solo a la voz Responde solo al dolor Inconsciente
 Escala de Glasgow: 15 Pupilas simétricas Pupilas Reactivas Anisocoria:
 REMs: REMs Simétricos Asimétricos:
 Sensibilidad: Sensibilidad Normal Anormal:

Exámen Físico Complementario:

Se Pres. Esq. Hidratación Se Informo al familia sobre datos de Alarma

Pronóstico: Bueno para la vida Bueno para la función Malo para la vida Malo para la función Reservado a Evolución

Elaboro: Nombre, Cédula Prof. y Firma Dr. Antonio Rojas Velazquez

FIRMA: _____



Paciente:					Edad:	8	D	Fec. Nac.:	
Peso:	0.00	Talla:	0.00	I.M.C.:	0.00	PUNTUACION TRIAGE:			
	TA	FC	FR	Temp.	O2	Dext.			
Signos:	110	80	129	36.80	96				
Puntuación:	0	0	2	0	0	0			

0 2 4 6 8

No Duele
 Duele poco
 Duele poco +
 Duele -
 Duele mucho
 El peor Dolor

Glasgow:

Llenado capilar: 1

PROBLEMA ACTUAL

Antecedentes:

Cronico:

AGOS

Alergias:

Med. Actuales:

Problema Actual:

Diagnostico: R103

Indicaciones/Receta:

ALORACIÓN POR CIRUGIA

Derechhabienda del Paciente: SEGURO POPULAR

Tipo de Urgencia: APDYD A SERVICIOS DE MEDICINA

Motivo de Atencion: GENER MEDICA

Proridad de Atención Urgencias: PRIORITARIO

Flaboro: 9875788

Cédula Profesional:

Causa Seguro Popular

Referido a:

Referido por:

Curp:

Medico Responsable:

"CONSULTE NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD EN: www.hospitalcentral.gob.mx"



DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Dirección: Fecha de Nacimiento: 18/10/1970 Edad: Localidad: S.L.P.
 Registro Hospitalario: Fecha de Ingreso: Sexo: Consecutivo: 1

Antecedentes:

CRÓNICO:

AGOS:

ALERGIAS:

MEDICAMENTOS ACTUALES:

TRIAGE: Puntuación: 0
Diagnóstico: FX transcervical de femur izquierdo EXP GIIIA
Signos Vitales: FC 88 FR 16 TA 110/80 Temp. 36.30 SAT O2 97 Peso: 0.00 Talla: 0.00 IMC: 0.00

MOTIVO DE ATENCIÓN:
 Acude por coxalgia izquierda y limitación para caminar posterior a agresión con arma de fuego en la nalga izquierda.

EXPLORACION FÍSICA: (Detallar lesiones o áreas involucradas)

DIAGNÓSTICO:

TRATAMIENTO:

Prognóstico: Bueno para la vida Bueno para la función Malo para la vida Malo para la función Reservado a Evolución

NOMBRE FIRMA Y CED. PROFESIONAL:

FIRMA: