



**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.  
 uena Respiración Retracciones Torácicas:  
 Esfuerzo Respiratorio: Normal  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

éficit 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:**

Fracturas: \_\_\_\_\_  
 Se Pres. Esq. Hidratación  Se Informo al familia sobre datos de Alarma

Procesos:  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	18	36.80	96				
Puntuación	0 0	2	0	0	0	0			

0 No abre los ojos  
 2 Abre poco  
 4 Abre poco +  
 6 Abre +  
 8 Abre mucho  
 15 Abre los ojos

Glasgow:

Llenado capilar: 1

**PROBLEMA ACTUAL**

Antecedentes:

Cronico:

AGOS

Alergias

Med. Actuales

Problema Actual

Diagnostico: R103

Indicaciones/Receta:

ELABORACIÓN POR CIRUGIA

Derechohabencia del Paciente: SEGURO POPULAR  
 Tipo de Urgencia: APDYD A SERVICIOS DE MEDICINA  
 Motivo de Atencion: GENER MEDICA  
 Prioridad de Atención Urgencias: PRIORITARIO  
 Elaboro: 9875788  
 Cédula Profesional:  
 Cauces Seguro Popular  
 Referido a:

Referido por:  
 Curp:  
 Medico Responsable:

"CONSULTE NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD EN: [www.hospitalcentral.gob.mx](http://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:**