

1 ANTECEDENTES PATOLOGICO

IDENTIFICAR CON INICIALES. SEXO: H/M. GENERO: M/F. EN CASO DE AFIRMAR: SI/NO. INSTRUCCIÓN: I, II, III, IV, V.

NOMBRES	RODRIGUEZ TUBON CARLOS MEDARDO			CEDULA	1804173001	EDAD	34	NACION	ECUATORIANO
DIRECCION HABITUAL	EL PROGRESO			PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE		
Ocupacion	AGRICULTOR	SEXO	H	GENERO	M	ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	INSTRUCCIÓN	II
FECHA DE NACIMIENTO	23/10/1986	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	CELULAR	0999923794	TSELF CONVENCIONA	
RELIGION	CATOLICO	LATERALIDAD	DERECHA	EN CASO DE EMERGENCIA	FLOR TUBON (MADRE)			TSELF	095161900

2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

APP:	Ho.
APQX:	flama ligual
APF:	Ho.
ALERGIAS	Ho
AGO	Ho aplica.

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
10/02/2021	10:45	HC. Tos seca SA: fite nline tos seco de 2 obs de evluacion, ausculto de rales, de crepitos, abbr de espada. Pab fbril, snteritica EF: OPA curren agistra, OP des ho a la respiracion; diagnosa de MV. Idg ERA (U072)	Rp. 1. Paracetol 600mg 2. Digox de pue. 3. felul prednisolon 2mg IV STAT 4. Azitromicin 500mg ED x 5 dias 6. Klendero 600mg IV STAT 7. Plavixil 300mg IV STAT 8. Ceftriax 1g IV STAT 9. Aftiasen 1g IV (1/4) 10. Celecoxib 200mg IV BID 11. Omeprazol 20mg IV qd 12. Pivacortaba 10g IV qd 13. Enoxaparin 60mg SC. 14. Halclofen 500mg IV STAT. 15. Ceftriax 1g IV x 5 dias 16. Enoxaparin 60mg SC 17. TAC dupl de fite.
10/12/2021	12:20	Paciente conciente, orientado, febril taquicardico, se canaliza via periferica + dish y se administra medicacion segun indicacion medica, se refortza indicaciones medicas, medica general Lic G. Guato	

MEDIVALLE
 Dr. Andres Ojeda Rosales
 C.E. 1803484896
 MEDICO
 Reg. Med. 1005-2018-2005383

Carlos Rodríguez.

3 EVOLUCIÓN

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
11/02/2021	10:00	Paciente de 34 años, con signos vitales TA 112/71 TC 102° FR 32x T 36.9 SpO2 87%. Se administró medicación intravenosa, y se ingresa a visita en domicilio, previa valoración médica.	
25/02/2021	12:12	HC: Añel. SA: Pate cude a añel quem. Refiere cuperia subcutanea, ad: añel. no abra temida, adreata exema. Pate cufat, subcutanea SF: ORF uenul. CP: Insuccion de munnullo vesiclar en base 12g; Mden: uenul.	Pp. 1. Jueles Añel 2. Siga de Añel 3. Insuccion + Munnullo NO QD x 30 d/s 4. Munnullo 5. 1/2 FRF 03/03/21.
		Id. EPS. (UATL).	
04/03/21		Nota de Teropio Respiratorio Paciente masculino de 34 años etuvo con oxigenoterapia 8 dias, desbeto do totalment de O ₂ . Paciente hipertensa al momento, refiere tener dolor de cabeza.	
FC 91bpm FR 14rpm 148/96 TAM 114		• Auscultación: munnullo vesiclar disminuido a segueta anterior de bases, sin presencia de ruido sobreañadido • Torax: simetrico buena expansion • Heronice: buena sin uso de musculatura accesorio • Disnea: moderada • Tolerancia ejercicio: 3min ejercicio Borg: Regular FC 114 Sat 85% Dr. Andres Sorio	
05/03/21		Terapia Respiratoria Paciente desbeto de O ₂ hace 10 dias, no hay molestias • Auscultación: buena ventilacion, munnullo vesiclar conservado, crepitante a pulmon derecho en bases	

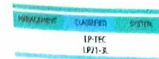
MEDIVALLE
Dr. Andrés Ojeda Rosales
C.R. 1803484896
MEDICO
Reg. Med. 1005-2018-2005383

3 EVOLUCIÓN

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
05/03/21		<p>Mecanico: bueno sin uso de accesorios patto diafragmatico Disnea: leve a moderada a esfuerzos Se realizo hiperinsuflacion, ejercicios de expansion pulmonar activos.</p> <p><i>[Firma]</i> Andres Garcia</p>	
15-03-2021		<p>TA: 162/74 / 147/83 FC: 106 FE: T: 36.9 SpO2: 96% -</p> <p>ML: Control con resultados de labora Antwerp To M: 213 Ig G: 6.54</p> <p>Banco al momento sintomático</p> <p>EF: Pulmore, murmullo alveolar disminuido en base derecha</p> <p>TR: Covid 19 convalescente.</p>	<p>1) Medico general 1) Signos de alarma 1) Medico hospitalario 1) Zolmo PRN 1) Continuo FTR 1) Novedades</p> <p><i>[Firma]</i> M. Diego Mosquera MEDICO GENERAL REG. Nº 1035-2018-196302</p>
17/03/21		<p>Nota de Terapia Respiratoria</p> <p>Paciente refiere dolor de cabeza leve, presión alta, esto tranquilo y colaborador</p> <p>Auscultación: murmullo vesicular conservado sin ruidos sobre añadidos</p> <p>Mecanica ventilatoria: buena, sincronica en ligeros extraños en musculos del cuello al inspirar, patto respiratorio abdominal diafragmatico.</p> <p>Test de Tolerancia: (Disnea por escala de Borg)</p> <p>1' Fc: 99 Sat: 95 Disnea: muy ligera 2' Fc: 118 Sat: 90 Disnea: ligera 3' Fc: 126 Sat: 90 Disnea: ligera</p> <p>Post prueba: 1' pat: Fc 88 FR 14rpm Sat 97 Disnea muy ligera</p> <p>Disnea (escala de Borg): Muy ligera</p> <p>Ejercicios inspiratorios maximo con abductor</p> <p>Ejercicios inspiratorios maximo en semibolado</p>	<p>• Gimnasia 20 min • Ejercicios inspiratorios • Evitar sobre esfuerzos</p>



Pasteur
LABORATORIO CLÍNICO BACTERIOLÓGICO



Dr. Edwin Silva
Dra. Maricza Piña

www.laboratoriospasteur.net

Nombre: RODRIGUEZ TUBON CARLOS MEDARDO
Doc. Id: 1804173001
Edad: 34 Años 4 Meses
Sexo: Masculino
Ing. por

Convenio: ORDEN TRABAJO
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Dr. (a) NO REFIERE
Fecha de ingreso: 15/03/2021 9:10
Fecha Resultado:



Examen

Resultado

Unidades

Referencia

INV. ENFERMEDADES INFECCIOSAS

INVESTIGACION SARS-CoV-2

ANTICUERPOS SARS-CoV-2 IGG
ANTICUERPOS SARS-CoV-2 IGM

6.59

2.13

Método: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

INTERPRETACION DE RESULTADOS:

NEGATIVO:

POSITIVO:

MENOR A 1.1

MAYOR A 1.1

SENSIBILIDAD RELATIVA

INFECCION PRIMARIA:

INFECCION SECUNDARIA:

NEGATIVO:

5 A 10 días - 70%

11 a 28 días - 94.4%

Si el resultado es negativo y los síntomas clínicos per:
se recomienda repetir la prueba dentro de 7 días.

Se considera el punto (.) como separador decimal

Página 1 de 1

Angie

LIC. ANGIE PINEDA
Licda. Laboratorio Clínico
C.I. 1804942967
F. Validación:

Ambato:

LABORATORIO 1: Castillo y Rocafuerte altos de la Cooperativa CACPECO Edificio Thomas Crammer - Telf.: 2 425 081 Cel: 096 382 01 77
LABORATORIO 2: Av. Cevallos 12-24 entre Espejo y Mariano Eguez junto a C.C. Teófilo López - Telf.: 2 826 128 Cel: 098 865 00 26

Pelileo:

LABORATORIO 3: Calicuchima y Antonio Clavijo, frente al Mercado 10 de Agosto - Telf.: 2 830 445

lab_clippasteur1@hotmail.com