

1 REGISTRO DE ADMISIÓN

IDENTIFICAR CON INICIALES, SEXO, H.M., GÉNERO, M.F., EN CASO DE AFIRMAR: SÚNO. INSTRUCCIÓN: I, II, III, IV, V.

APellidos y Nombres	araujo chichaiza ANTONI SEBASTIAN		CEDULA	1851481398	EDAD	1 AÑO 6 MES	NACIÓ	ECUADOR
DIRECCIÓN HABITUAL	SAN FRANCISCO		PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE		
Ocupación	SEXO	H	GÉNERO	M	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	II	NO
FECHA DE NACIMIENTO	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	TELÉFONO CELULAR	TEL	CONVENCIONA	TIPO SANGRE
RELIGIÓN	CATALICO	LATERALIDAD	DIESTRO	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:	CARINA CHIZAIZA	TELF	0991321211	

2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

APP:	NO REFIERE
APQX:	NO REFIERE
APF:	NO REFIERE
ALERGIAS	NO REFIERE
AGO	NO APLICA

3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
25/03/2020	11:00	PESO:	Rp.
		TALLA:	
		TA: FC: FR:	
		SO2: T:	
		MC Fiebre	
		EA: Madre refiere que presenta fiebre: no cuantificada; no tos, no secreción presente decumbente; no vomito no diarrea; consumo de primo. no automedicación	Rp 1. Orela General 2. Abomato líquido 3. Amoxicilina 5ml cada 8 horas por 3 días 4. Ibuprofeno 3 ml cada 8 horas por 3 días 5. Signos de alarma.
		ET: refiere eritema en axilas Cuerpo pulcras limpias buen trato de aire	
		Rp: foris amodo de ti viral	
		Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489-6	Dr. Andrés Ojeda MEDICO GENERAL 180348489-6