

## 1 REGISTRO DE ADMISIÓN

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

APELLIDOS Y NOMBRES		AGUIAR ABRIL CRISTOPHER DANIEL				CEDULA	1805625959	EDAD	9	NACIÓN	ECUADOR
DIRECCION HABITUAL		LA LIBERTAD				PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	PATATE		
Ocupación	ESTUDIANTE	SEXO	H	GENERO	M	ESTADO CIVIL	SOLTERO	INSTRUCCIÓN	I	AFILIADA MEDVALLE	NO
FECHA DE NACIMIENTO	15/12/2010	DISCAPACIDAD	NO	TIPO	NO	TELEFONO CELULAR		TELF CONVENCIONA		TIPO SANGRE	DESC
RELIGIÓN	CATOLICA	LATERALIDAD	DIESTRA	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:			RUTH ABRIL			TELF	0984149904

## 2 ANTECEDENTES PATOLOGICO

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

## 3 EVOLUCIONES

FECHA	HORA	EVOLUCION	PRESCRIPCION
27/05/2020	12:30	<p>PESO: 47.50 Kg</p> <p>TALLA: 140 cm.</p> <p>TA: — FC: 87 FR: 19.</p> <p>SO2: 96%. T: 36.2</p> <p>PC: Anotar de ojo</p> <p>EA: Refiere noche que avanzó con el ojo hiperémico, con presencia de edema escleral. No autoreducción. Rte. abnl, sin tónico.</p> <p>ET: Hiperocelicos, bratipio acentuado a obscuridad. Ojo con intumescencia vel.</p> <p>Idg. Cuyatutito Asude.</p>	<p>Rp.</p> <p>1. Modificación Geneschs.</p> <p>2. Signos de plus.</p> <p>3. Derivación oftalmica aplicar 2 gts x 5 dls</p> <p>4. Anididemia. Aplcar en la pupila x 2 dls</p> <p>5. Lactancia Sy/10ul VO 2ca C/12h.</p>
			<p>Dr. Andrés Ojeda</p> <p>MEDICO GENERAL</p> <p>180348489-5</p>