



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Sexo
Rodríguez	Delgado	Ezequiel	10/04/1967	53 años	Masculino
Póliza del seguro popular:			Derechohabiente a:		

RESIDENCIA HABITUAL

Calle	Número	Colonia o fraccionamiento	Municipio o Localidad	Estado
Calle Paloma		Fracc. Las Huastecas	Cd. Valles	SLP

DATOS COMPLEMENTARIOS EN CASO DE LESIONES CONSECUTIVAS A ACCIDENTES

Lugar de ocurrencia	Circunstancias	Bajo efecto de: drogas, alcohol.
Se presentó solo o acompañado	Nombre acompañante	Conducido en vehículo, especificar placas
	Esposa. Mayra Hernández	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MÉDICA

Fecha y Hora de atención			Nombre del médico que valora			Firma del médico que valora		
01/06/2020 03:16 hs.			Dra. Santoyo / Dr. Tzintzún.					
Tensión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Peso	Talla	Glucometría	Escala Coma de Glasgow	Saturación de Oxígeno
160/70	105 X'	24 X'	37.2oC.	80 kg.	1.72 m.	HI	13	95%

- NOTA DE URGENCIAS:

Paciente masculino de 53 años de edad, traído por sus familiares para valoración médica.

- Motivo de consulta: DM tipo 2 descompensada.

Probable estado hiperosmolar.

- APP: DM tipo 2 de larga evolución, en control con insulina NPH 30 U cada 24 horas.

- Niega H AS.

- Qx: Negativos.

- APMP: Tabaquismo hace 4 años.

Alcoholismo (-).

- PADECIMIENTO ACTUAL:

Inicio hace 5 días al presentar mialgias y artralgias generalizadas, cefalea, fiebre NC, poliuria, polidipsia, inició con actividad enteral patológica desde hace 24 horas; 3 evacuaciones líquidas. dolor abdominal; hace 2 horas con alteración de su estado de alerta, deterioro neurológico por lo que es traído; previa toma de glicemia, la cual reeportó 525 mg%.

- EXPLORACION FÍSICA:

Satura 95%; glicemia capilar HI. Tiene signos de deshidratación.

Lengua seca, somnoliento.

Tórax con movimientos respiratorios disminuidos: no exudativos.

Preecordio con taquicardia de 105 X'.

Abdo. en sin complicaciones.

Llenado capilar (+).

Se pasa a área de respiratorios para toma de laboratorio y gabinete.

Fecha y hora	
Se recibe reporte de COVID , el cual es negativo.	
- DX!: DM TIPO DESCOMPENSADA.	
ES TADO HIPEROSMOLAR.	
EDA.	
- PLAN: Pasa a observación.	
Reanimación con ritaloides; insulina rápida, control	
de líquidos.	
Laboratorio.	
Dra. Santoyo/Dr. Alonso Tzintzin.	

SECRETARIA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES S.L.P.
REGISTRÓ DE NOTAS MÉDICAS

D3



NOTAS MÉDICAS

NOMBRE: Rodríguez Delgado Ezequiel		FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO:		EDAD: 53 años	SEXO: Hombre
SERVICIO: Área COVID	CAMA: 46	FECHA: 05/06/2020		No. EXPEDIENTE:	HOJA No.

FECHA Y HORA: NOTAS DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUIDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)

SIGNOS VITALES Epidemiología
05/06/2020 masculino de 53 años de edad, el su cuarto día de estancia
15:00 hrs Introhospitalaria con Dx de EL cerebrolasto, caso COVID positivo.
Paciente tratado el 03/06/2020 por PCR con resultados positivos
a SARS-CoV2 el día de hoy con ingreso a área COVID.
Paciente bajo asistencia mecánica ventilatoria, por retención
verbal de medio tónico paciente en malas condiciones generales.
Continua manejo establecido por UCI, se notifica caso positivo
a nivel estatal y jurisdiccional.
Anexo resultados la expediente.

Dr. Hernández Pochis
7302237

06 06 20 Nota de evolución y defunción
04.30hrs Paciente masculino de 53 años de edad, diagnósticos ya comentados
Inicia con paro cardiorrespiratorio e insuficiencia respiratoria
aguda a pesar de ventilación mecánica y uso de aminas supresoras.
Hora de fallecimiento: 03.50 hrs
Se informa a familiar y se realiza e e rtificado de defuncion
Causas:
Insuficiencia respiratoria aguda 5 min
Evento vascular cerebral isquémico 5 días
Neumonía viral COVID 19 6 días
Diabetes Mellitus 2 30 años

Se informa a trabajo social para la realización devtramite y
proceso correspondiente

Dr. Angel Jonathan Woge Avalos
MÉDICO CIRUJANO GENERAL
Céd. Prof. 9645186
Reg. SSA: SLP-9716/2016 MÉD. CIR

PROCESS



FECHA DE NASCIMENTO:

ANG:

NUM. EXPEDIENTE:

FECHA Y HORA

NOTAS DEL MEDICO (DEBEN IR SEGUIDAS DEL NOMBRE, FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL)

SIGNOS VITALES

[illegible]

be informed a telephone number is available in the event of an emergency.

1943-44

உள்ளுறை

2 e informe o Conselho de Família e o Ministério da Educação

0-100

Triclinic con. prop.

27

Nota de evolución y actualización

FECHA Y HORA:

NOTAS DEL AMÉRICO LEBRON DE ECUADOR DEL MONARQUE TIPICA Y CERCANA

אדם	אדם
-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

62X0	BOAD	FECHA DE VENCIMIENTO			
------	------	----------------------	--	--	--

REGISTRO DE VOTAS MEDICAS

120709 2111 252 30 01142 30 27010932

REV 1, 18092017