



Resumen Clínico de Mortalidad

Ficha de identificación

NOMBRE: JOEL HERNANDEZ HERNANDEZ

AFILIACION: 1M62SS

UMF ADSC: HR 44 ZACATIPAN IMSS BIENESTAR

DOMICILIO: CHILILILLO, MPIO. TAMPACAN, SLP.

DIAGNÓSTICO: COVID 19

CERTIFICADO No: 212251296

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: Carretera San Martin Km 3, Zacatipan, Tamazunchale, S.L.P.

DIAGNÓSTICOS DE DEFUNCIÓN:

Parte I.	a)	COVID 19	15 DIAS
	b)		
	c)		
Parte II.	a)		
	b)		

HORA DE DEFUNCIÓN: 09:40 horas

FECHA DE DEFUNCIÓN: 08.09.2021

CERTIFICANTE: Dr. OCTAVIO MIGUEL FAZ NAVARRETE

CÉDULA: 7815063

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS: interrogados y negados

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS: NO

EVOLUCION CLINICA

NOTA MEDICA

Por medio del presente me permito comunicar el Resumen de la atención clínica de paciente: JOEL HERNANDEZ HERNANDEZ de 59 años de edad, residente de: CHILILILLO, TAMPACAN, SLP. , con cedula 1M62SS de ocupación: en el campo.

Se presenta el día 31 de Agosto del año en curso recibe atención en triage respiratorio por dificultad respiratoria con saturación ambiental en 80 %, fiebre, cefalea, ataque al estado general, tos, odinofagia, a la EF con estertores parahiliares compatibles con neumonía viral atípica , tomándose muestra RAPIDA Y PCR ambas con resultado positivo para SARS COV 2. Se hospitaliza en área de reconversión con evolución clínica desfavorable con cese de signos vitales no reversibles a maniobras avanzadas de reanimación, defunción el día 08 de septiembre del 2021.

Elaboro:
Dra. Patricia Cárdenas Moreno
En cargada de la Coord. Vig Epidemiológica
Matricula 11536586

