

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 DEFUNCION: 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

