



DATOS GENERALES

FOLIO: 24311595288
 APELLIDO PATERNO: IPIÑA APELLIDO MATERNO: RODRIGUEZ NOMBRE: FORTUNATO
 CURP: IIRF560317HSPPDR FECHA DE NACIMIENTO: 17/03/1956
 NACIONALIDAD: MEXICANA
 ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ
 SEXO: MASCULINO
 ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: TAMASOPO
 LOCALIDAD: TAMASOPO
 CALLE:HIMNO NACIONAL NUMERO:SN
 ENTRE QUE CALLES:
 COLONIA: LA MORA C.P.: TELEFONO:
 SE RECONOCE COMO INDIGENA?: NO HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?: NO
 OCUPACION: CHOFERES

DATOS CLINICOS

SERVICIO: URGENCIAS ADULTOS

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL: 28/09/2021

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: 21/09/2021

**A PARTIR DE LA FECHA 21/09/2021
TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?**

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	NO
TOS	SI
CEFALEA	SI
DISNEA	SI
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	NO
DOLOR TORACICO	SI
ESCALOFRIOS	NO
ODINOFAGIA	SI
MIALGIAS	SI
ARTRALGIAS	SI
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI
RINORREA	NO
POLIPNEA	SI
VOMITO	NO
DOLOR ABDOMINAL	NO
CONJUNTIVITIS	NO
CIANOSIS	NO
ANOSMIA	NO
DISGEUSIA	NO
OTRO	NO

CO-MORBILIDAD:

DIABETES	SI
EPOC	NO
ASMA	NO
INMUNOSUPRESION	NO
HIPERTENSION	SI
VIH/SIDA	NO
OTRA CONDICION	NO
ENF. CARDIOVASCULAR	NO
OBESIDAD	NO
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO
TABAQUISMO	NO
OTROS	NO

DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

TRATAMIENTO

DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS HA RECIBIDO ALGUN TRATAMIENTO?*	NO
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?*	SI
SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES?*	NO

ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

TUVO CONTACTO CON OTROS CASOS DE INFLUENZA 2 SEMANAS PREVIAS?*: NO
DURANTE LAS SEMANAS PREVIAS AL INICIO DE LOS SINTOMAS TUVO CONTACTO CON:*

AVES NO
CERDOS NO
OTRO ANIMAL

REALIZO ALGUN VIAJE ENTRE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 Y EL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2021?*: NO

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO
ESTACIONAL?:

FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA NO
AH1N1?:

FECHA DE APLICACION DE VACUNA CONTRA INFLUENZA:

PRUEBA DE ANTÍGENO COVID 19

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI

RESULTADO PRUEBA DE ANTIGENO: NEGATIVO

PRUEBA DE LABORATORIO DE PCR

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: NO

VACUNA COVID-19

RECIBIO VACUNA CONTRA COVID-19?: SI

MARCA: ASTRazeneca

FECHA APLICACIÓN 1RA DOSIS: 08/03/2021 FECHA APLICACIÓN 2DA DOSIS: 15/04/2021

EVOLUCION

EVOLUCION:*

DEFUNCION

FECHA DE EGRESO: 28/09/2021

FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 212253300

FECHA DE DEFUNCION: 28/09/2021