Formulario Único de atención | Diagnóstico

Fecha*
dd/mm/aaaa

Ciudad*

Departamento*
RISARALDA

N° MOVIL*
MOVIL 1

N° PLACA*
OBK318

Quien informa*
CENTRAL

Codigo SEM
INC

Hora de despacho:*

Hora de llegada al lugar de la escena:*

Hora de salida del lugar de la escena:*

Hora de llegada al servicio de atención:*

Aseguradora.*
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Número de la póliza:*

Placa vehículo siniestro:*

CAUSA QUE GENERA LA ATENCIÓN*
Accidente de tránsito

PRIMER RESPONDIENTE*
Comunidad

TIPO DE AFILIACIÓN*
SOAT

SERVICIO*
Sencillo

ZONA*
Urbano

TIPO DE SERVICIO*
Transporte de Baja complejidad

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE

Nombre completo:
NO REGISTRA

Tipo de identificación:
NO REGISTRA

Numero de identificación:
NO REGISTRA

Teléfono de celular:
NO REGISTRA

Dirección de residencia:
NO REGISTRA

HISTORIA DEL PACIENTE

Síntomas:*

DOLOR

Eventos:

ACCIDENTE DE TRANSITO

Hora de la última comida:

Acepta transfusión:*

Si

ANTECEDENTES

Seleccionar antecedentes*

Asma

Cual/observaciones

NIEGA

Antecedentes familiares*

NIEGA

Medicamentos*

NIEGA

Alergias*

NIEGA

SIGNOS VITALES

FC*

FR*

T/A*

T°*

So2%*

Glucometría*

NO APLICA

Llenado capilar*

-2

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA OCULAR*

Espontánea 4

RESPUESTA VERBAL*

Orientada 5

RESPUESTA MOTRIZ*

Obedece 6

Total 3

TRIAGE:

Triage II Urgencia

DESCRIPCIÓN DEL TRAUMA:

LACERACIÓN:

CONTUSIÓN:

TRAUMA:

QUEMADURA:

HERIDA ABIERTA:

DEFORMIDAD:

HEMORRAGIA

DESCRIPCIÓN DEL TRAUMA:

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

CINEMÁTICA DEL TRAUMA:

DISCAPACIDAD*

Ninguna

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES*

Ninguna

Vista previa

Formulario Único de atención | Diagnóstico

Diagnóstico Principal (CIE10)

Escriba el diagnóstico o el código …

Diagnóstico relacionado 1

Escriba el diagnóstico o el código …

Diagnóstico relacionado 2

Escriba el diagnóstico o el código …

Diagnóstico relacionado 3

Escriba el diagnóstico o el código …

Tipo Diagnóstico

Por favor selecciona...

Código de la consulta

Escriba la consulta o el código CUPS

Finalidad de la consulta (Anterior res. 3374)

Por favor selecciona...

Causa externa

Por favor selecciona...

Estamos en línea