



“2015. Año del Bicentenario Luctuoso de José María Morelos y Pavón”

CALIDAD:				CONDICION DEL PACIENTE:			
RAPIDO		LENTO		RITMICO		ARRITMICO	
CRITICO		NO CRITICO		ESTABLE		INESTABLE	
PIEL:				TX7 TRATAMIENTO:			
NORMAL		PALIDA		CIANOTICA			
CARACTERISTICAS:				VIA AEREA:			
CALIENTE		FRIA		DIAFORESIS			
ASPIRACION		MASCARILLA		CANULA NASOFARINGEA			
				INTUBACION NASOTRAQUEAL		CANULA OROFARINGEA	
EVALUACION SECUNDARIA/ EXPLORACION FISICA:				CONTROL CERVICAL:			
DEFORMIDADES		CONTUSION		ABRASIVAS			
MANUAL		COLLARIN RIGIDO		COLLARIN BLANDO			
QUEMADURAS				ASISTENCIA VENTILATORIA:			
PENETRACION		MOVIMIENTOS		BALON VALVULA MASCARILLA		VALVULA DE DEMANDA	
PARADOJICOS		HERIDAS		VENTILADOR AUTOMATICO		HIPERVENTILACION	
CREPITACION		LACERACIONES		FREC: _____ VOL: _____			
FRACTURAS				OXIGENOTERAPIA:			
FEISEMA SUBCUTANEO		EDEMAS		PUNTAS NAALES		MASCARILLA MASCARILLA CON RESERV	
ALTERACION DE _____		ALTERACION DE _____		DOLOR _____			
SENCIBILIDAD				CONTROL DE HEMORRAGIAS:			
MOVIMIENTO				PRESION DIRECTA		PRESION INDIRECTA X GRAVEDAD	
PUPILAS:				CRIOTERAPIA		VENDAJE COMPRESIVO	
ISOCORIA/NORMAL		ANISOCORIA		MIOSIS		MIDRIASIS	
				VIAS VENOSAS:			
SIGNOS VITALES Y MONITOREO:				LINEA IV #:		CATETER #:	
HORA:		FRECUENCIA RESPIRATORIA:		SITIO DE APLICACIÓN:			
FRECUENCIA CARDIACA:		SAO2:		TIPO DE SOLUCIONES:			
TENSION ARTERIAL SISTOLICA:		TENSION ARTERIAL DIASTOLICA		HARTMAN		NALC 0.9%	
TEMPERATURA:		GLUCOSA:		MIXTA		GLUCOSA 5%	
SEGUNDA TOMA DE SIGNOS VITALES:				OTRA: _____ CANTIDAD: _____			
HORA:		FRECUENCIA RESPIRATORIA:		YO EL C. _____ HE SIDO			
FRECUENCIA CARDIACA:		SAO2:		INFORMADO DE LOS CUIDADOS MEDICOS DE URGENCIA			
TENSION ARTERIAL SISTOLICA:		TENSION ARTERIAL DIASTOLICA		NECESARIOS PARA MI PERSONA Y DE LA NECESIDAD DE SER			
TEMPERATURA:		GLUCOSA:		TRASLADADO A UNA UNIDAD MEDICA, PARA QUE SE ME BRINDE LA			
MINI EXAMEN NEUROLOGICO:				ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA ASI EVITAR COMPLICACIONES A MI			
A:		V:		D:		I:	
INTERROGATORIO:				SALUD Y AUMENTE EL NIVEL DE MORTALIDAD EN MI PERSONA, A			
ALERGIAS:		ENFERMEDADES Y CIRUGIAS		UN CON ESTE CONOCIMIENTO ME REHUSO A SER TRASLADADO AL			
		PREVIAS:		HOSPITAL CON EL CONOCIMIENTO DE LAS COMPLICACIONES QUE MI			
				DECISION TRAERA POR CONSECUENCIA DESLINDO DE TODA			
				RESPONSABILIDAD AL PERSONAL DE PROTECCION CIVIL Y			
				BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLAN.			
				NOMBRE Y FIRMA DEL LESIONADO NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO			
				PERSONAL QUE CUBRIERON LA EMERGENCIA			



Ayuntamiento
Constitucional
JOCOTITLÁN, MÉXICO

| 2013 | 2015



AGENCIA DEL MINISTERIO
PÚBLICO

“2015. Año del Bicentenario Luctuoso de José María Morelos y Pavón”

OBSERVACIONES: _____



“2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACION”

--	--



Ayuntamiento
Constitucional
JOCOTILÁN, MÉXICO

| 2013 | 2015



“2013. AÑO DEL BICENTENARIO DE LOS SENTIMIENTOS DE LA NACION”