



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

HORA DE REPORTE	HORA DE SALIDA	HORA DEL ARRIBO	HORA DEL INGRESO AL HOSPITAL	HORA DE RETORNO A BASE
-----------------	----------------	-----------------	------------------------------	------------------------

UBICACIÓN DEL SERVICIO:

CALLE _____
MUNICIPIO _____

LUGAR DE OCURRENCIA:

HOGAR	ESCUELA	TRABAJO	VIA PUBLICA	CARRETERA	CENTRO DEPORTIVO
-------	---------	---------	-------------	-----------	------------------

OTRO _____

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: _____
DIRECCION PARTICULAR: _____
AÑOS: _____ MESES: _____ GENERO: H ____ M ____
OCUPACION: _____
DERECHOAMBIENTE A: _____

CAUSA TRAUMATICA/AGENTE CAUSAL:

ARMA	JUQUETE	AUTOMOTOR	BICICLETA	PRODUCTO BIOLÓGICO
FUEGO	SUSTANCIA CALIENTE	SUSTANCIA TOXICA	MAQUINARIA	HERRAMIENTA
ANIMAL	SER HUMANO	EXPLOSION	ELECTRICIDAD	OTRO:

ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO:

COLISION:		VOLCADURA:	
SOBRE LA COLISION		FIJO	MOVIMIENTO
CONTRA OBJETO:			
IMPACTO: FRONTAL		LATERAL	POSTERIOR
PARABRISAS:		BOLSA DE AIRE:	CINTURON DE SEGURIDAD:
INTEGRO	ROTO DOBLADO	SI	NO
		PUESTO	
VOLANTE:		INTEGRO	DEFORMADO /ROTO
ATROPELLADO:			
AUTOMOTOR	BICICLETA	MOTOCICLETA	MAQUINARIA
DENTRO DEL VEHICULO:			
SI	NO	EYECTADO	

ESCALA DE GLASGOW:

CIRCULACION:

PRESENCIA DE PULSOS:
Plaza Constituyentes No. 1, Jocotitlán, México. C.P. 50700

CAROTIDIO	RADIAL	PAROCARDIORESPIRATORIO
-----------	--------	------------------------

CAUSA CLINICA/ ORIGEN PROBABLE:

NEUROLOGICA CARDIOVASCULAR RESPIRATORIO DIGESTIVA

METABOLICO UROGENITAL GINECO-OBSTETRICA INFECCIOSA
COGNITIVO EMOCIONAL MUSCULO ESQUELETICO ONCOLOGICO

OTRO: 1 VEZ SUBSECUENTE

PARTO:

SEMANAS DE GESTACIO: FECHA PROBABLE DE PARTO: HORA DE INICIO DE CONTRACCIONES:

FRECUENCIA: DURACION: HORA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO: PLACENTA EXPULSADA:

		SI	NO
PRODUCTO:		SEXO:	
VIVO	MUERTO	FEMENINO	MASCULINO
APGAR:		SILVERMAN:	
1 MNTO	5 MNTS	10 MINUTO	1 MINUTO 5 MINUTOS

EVALUACION INICIAL:

NIVEL DE CONCIENCIA:
CONCIENTE RESPUESTA ESTIMULO VERBAL RESPUESTA ESTIMULO DOLOROSO INCONCIENTE

VIA AEREA:

PERMEABLE COMPROMETIDA AUSENTE PRESENTE

OBSERVACION DE LA VENTILACION:

AUTOMATISMO REGULAR AUTOMATISMO IRREGULAR VENTILACION RAPIDA

VENTILACION SUPERFICIAL APNEA

ASCULTACION:

RUIDOS RUIDOS RUIDOS

RESPIRATORIOS NORMALES RESPIRATORIOS DISMINUIDOS RESPIRATORIOS AUSENTES

APERTURA OCULAR .ESPONTANEA.....4 RESPUESTA VERBAL ORIENTADO RESPUESTA MOTORA ESPONTANEA
.REACCION VOZ.....3 CONVERSA.....5 OBEDECE ORDENES..6
.REAC. DOLOR.....2 DESORIENTADO LOCALIZA EL
.SIN RESPUESTA.....1 CONVERSA.....4 DOLOR.....5
PALABRAS SE RETIRA AL
INAPROPIADAS.....3 DOLOR.....4
SONIDOS FLEXION ANORMAL
INCOMPRESIBLES..2 DECORTICACION.....3
SIN RESPUESTA.....1. EXTENSION ANORMAL
DESCEREBRACION.....2



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

SIN RESPUESTA.....1.

	ESCALA DE COMA DE GLASGOW		



“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		VIA AEREA:	
ASPIRACION		MASCARILLA		CANULA NASOFARINGEA		INTUBACION NASOTRAQUEAL	
CANULA OROFARINGEA							
CARACTERISTICAS:				CONTROL CERVICAL:			
CALIENTE		FRIA		DIAFORESIS		MANUAL	
COLLARIN RIGIDO		COLLARIN BLANDO					
EVALUACION SECUNDARIA/ EXPLORACION FISICA:				ASISTENCIA VENTILATORIA:			
DEFORMIDADES		CONTUSION		ABRASIVAS		BALON VALVULA MASCARILLA	
VALVULA DE DEMANDA		VENTILADOR AUTOMATICO		HIPERVENTILACION		FREC: VOL:	
QUEMADURAS		PENETRACION		MOVIMIENTOS		OXIGENOTERAPIA:	
PARADOJICOS		HERIDAS		PUNTAS NAALES		MASCARILLA	
CREPITACION		LACERACIONES		MASCARILLA CON RESERV		CONTROL DE HEMORRAGIAS:	
FRACTURAS		EISEMA SUBCUTANEO		EDEMAS		PRESION DIRECTA	
ALTERACION DE		ALTERACION DE		DOLOR		PRESION INDIRECTA	
SENCIBILIDAD		MOVIMIENTO				X GRAVEDAD	
CRIPTOTERAPIA		VENDAJE COMPRESIVO					
PUPILAS:				VIAS VENOSAS:			
ISOCORIA/NORMAL		ANISOCORIA		MIOSIS		MIDRIASIS	
LINEA IV #:		CATETER #:		SITIO DE APLICACION:			
				TIPO DE SOLUCIONES:			
HARTMAN		NALC 0.9%		MIXTA		GLUCOSA 5%	
SIGNOS VITALES Y MONITOREO:				YO EL C. HE SIDO			
HORA:		FRECUENCIA RESPIRATORIA:		INFORMADO DE LOS CUIDADOS MEDICOS DE URGENCIA			
FRECUENCIA CARDIACA:		SAO2:		NECESARIOS PARA MI PERSONA Y DE LA NECESIDAD DE SER			
TENSION ARTERIAL SISTOLICA:		TENSION ARTERIAL DIASTOLICA		TRASLADADO A UNA UNIDAD MEDICA, PARA QUE SE ME BRINDE LA			
TEMPERATURA:		GLUCOSA:		ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA ASI EVITAR COMPLICACIONES A MI			
SEGUNDA TOMA DE SIGNOS VITALES:				SALUD Y AUMENTE EL NIVEL DE MORTALIDAD EN MI PERSONA, A			
HORA:		FRECUENCIA RESPIRATORIA:		UN CON ESTE CONOCIMIENTO ME REHUSO A SER TRASLADADO AL			
FRECUENCIA CARDIACA:		SAO2:		HOSPITAL CON EL CONOCIMIENTO DE LAS COMPLICACIONES QUE MI			
TENSION ARTERIAL SISTOLICA:		TENSION ARTERIAL DIASTOLICA		DECISION TRAERA POR CONSECUENCIA DESLINDO DE TODA			
TEMPERATURA:		GLUCOSA:		RESPONSABILIDAD AL PERSONAL DE PROTECCION CIVIL Y			
MINI EXAMEN NEUROLOGICO:				BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLAN.			
A:		V:		D:		I:	
INTERROGATORIO:				NOMBRE Y FIRMA DEL LESIONADO			
ALERGIAS:		ENFERMEADES Y CIRUGIAS		NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO			
PREVIAS:				PERSONAL QUE CUBRIERON LA EMERGENCIA			



Ayuntamiento
Constitucional
JOCOTITLÁN, MÉXICO

2013 2015	 <p>AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO</p> <p>JUNTOS POR SU GRANDEZA</p> <p>AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL 2013-2015</p>
<p>“2015. Año del Bicentenario Luctuoso de José María Morelos y Pavón”</p>	

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”