

G. CONSTANTES VITALES Y ANTROPOMETRIA													
SIN CONSTANTES VITALES		PRESION ARTERIAL (mmHg)		PULSO / min		FRECUENCIA RESPIRATORIA / min							
PULSIOXIMETRIA (%)		PERIMETRO CEFALICO (cm)		PESO (kg)		TALLA (cm)		GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)					
GLASGOW INICIAL		OCULAR (4)		VERBAL (5)		MOTORA (6)		REACCION PUPILA DER.		REACCION PUPILA IZO.		T. LLENADO CAPILAR	

H. EXAMEN FISICO											
MARCAR 'X' CUANDO PRESENTE PATOLOGIA Y DESCRIBA											
1.	PIEL - FANERAS	4.	OÍDOS	7.	ORO FARINGE	10.	TÓRAX	13.	INGLE-PERINÉ		
2.	CABEZA	5.	NARIZ	8.	CUELLO	11.	ABDOMEN	14.	MIEMBROS SUPERIORES		
3.	OJOS	6.	BOCA	9.	AXILAS - MAMAS	12.	COLUMNA VERTEBRAL	15.	MIEMBROS INFERIORES		

I. EXAMEN FISICO DE TRAUMA / CRITICO											

J. EMBARAZO - PARTO										NO APLICA			
NUMERO GESTAS		NUMERO PARTOS		NUMERO ABORTOS		NUMERO CESAREAS		FUM		SEMANAS GESTACION		MOVIMIENTO FETAL	
FRECUENCIA CARDIACA FETAL				RUPTURA DE MEMBRANAS		TIEMPO		AFU		PRESENTACION			
DILATACION				BORRAMIENTO		PLANO		PELVIS VIABLE		SANGRADO VAGINAL		CONTRACCIONES	
SCORE MAMÁ													

K. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS										NO APLICA					
1. BIOMETRIA		3. QUIMICA SANGUINEA		5. GASOMETRIA		7. ENDOSCOPIA		9. RX ABDOMEN		11. ECOGRAFIA ABDOMEN		13. TOMOGRAFIA		15. INTERCONSULTA	
2. UROANALISIS		4. ELECTROLITOS		6. ELECTRO CARDIOGRAMA		8. RX TÓRAX		10. RX OSEA		12. ECOGRAFIA PÉLVICA		14. RESONANCIA		16. OTROS	
OBSERVACIONES:															

L. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS			CIE
1.			
2.			
3.			

M. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS			CIE
1.			
2.			
3.			

N. PLAN DE TRATAMIENTO					
	MEDICAMENTOS	VIA	DOSIS	POSOLOGIA	DIAS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

O. CONDICIÓN AL EGRESO DE EMERGENCIA													
VIVO		ESTABLE		INESTABLE		FALLECIDO		ALTA DEFINITIVA		CONSULTA EXTERNA		OBSERVACION DE EMERGENCIA	
HOSPITALIZACIÓN		REFERENCIA		REFERENCIA INVERSA		DERIVACIÓN		ESTABLECIMIENTO					
OBSERVACIONES:											DIAS DE REPOSO		

P. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA (aaaa-mm-dd)		HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA			SELLO				