



REPORTE DE ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS SOMBRERETE

Se recibe reporte Programado siendo 09:50 hrs del día 28/06/18 para tratar a maestra de part. Ca. en H. G. S. Coahuila a Sombretete
Saliedo la unidad 89-18 a bordo Lic. Melina J. E. Silva

TIPO DE SERVICIO:
TRASLADO APOYO ACCIDENTE _____
ENFERMEDAD _____ PARTO _____ OTROS _____
TRASLADO A: (Rix) (zuli) (Denver) (otras) _____

DATOS DEL PACIENTE:
Nombre: Rafael Ramirez Naville
Domicilio: Calle N.º 1000 Aseriano #33 Edad: 36 años
Derechahabiente: (no) hipertension (si) (no) diabético (si) (no)
Toma algún medicamento (no) Varios
Alérgico (no)
Presenta: Post. Oa. Femur Proximal derecho + Radio + Ulna y Pezón

MANEJO DE PACIENTE:
v/a _____ hora _____ TAP _____
fc. _____ hora _____ TAP _____
fr. _____ hora _____ TAP _____

LESIONES POR AREA CORPORAL:
Cráneo
Cara clavícula d. i. muslo d. i.
Cuello brazo d. i. rodilla d. i.
Tórax antebrazo d. i. pierna d. i.
Abdomen mano dx. i. pie d. i.
Genitales dedos d. i.

Agente causal: accidente automovilístico
Servicios prestados: al acudir a dicho hospital se recibe el diagnóstico de la lesión mencionada dada de alta para trasladar a su domicilio ubicado en Sombretete quedando a cargo de familiares su cargo la unidad a cargo de bomberos sin más novedades

No. de unidad de primera respuesta	TAP que trae y entrega paciente	Familia o acompañante del paciente	Médico que recibe paciente
Nombre y firma del primer respondiente	Entrega en hospital	<u>Melina J. E. Silva</u>	ADMINISTRACIÓN 2015-2018 DIRECCIÓN DE FINANCIERAS MUNICIPALES 02 JUL 2018 SOMBRERETE, ZAC.
Mensajes que aplicó al paciente	Entrega a familia	<u>Melina J. E. Silva</u>	RECIBIDO

Kilometraje inicial 111518.4234
Kilometraje final 111619.6234
Kilómetros recorridos _____
Cronometría: Se Recibe Reporte _____ Salida de Base: 09:51 Llegada Lugar: _____ Salida Lugar: _____ Llegada Hospital: 10:06 Salida Hospital: 10:22 Llegada Base: 09:52

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]