



REPORTE DE ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA  
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS SOMBRERETE

Se recibe reporte Pendiente siendo del  
dia 12/10/17 para Traslados Masculinos a Estación Jalisco  
a la casa Misericordia  
Saliedo la unidad 14 a bordo Leonel Molina  
Tomas Vega Luiselucio

TIPO DE SERVICIO:  
TRASLADO \_\_\_\_\_ APOYO \_\_\_\_\_ ACCIDENTE \_\_\_\_\_  
ENFERMEDAD \_\_\_\_\_ PARTO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_  
TRASLADO A: (fox) (zulu) (Denver) (otros) \_\_\_\_\_

DATOS DEL PACIENTE:  
Nombre: Juan Manuel Sedillo Sergio Alonso Sedillo  
Domicilio: C Misericordia S/N Edad: \_\_\_\_\_  
Derechahabiente: (si) (no) hipertenso (si) (no) diabético (si) (no)  
Toma algún medicamento (si) (no) \_\_\_\_\_  
Alérgico (si) (no) \_\_\_\_\_  
Presenta Discapacidad Mental

MANEJO DE PACIENTE:  
i/a \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ TAP \_\_\_\_\_  
f/c \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ TAP \_\_\_\_\_  
f/r \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ TAP \_\_\_\_\_

LESIONES POR AREA CORPORAL:  
Cabeza ( ) clavícula d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ muslo d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
Cara ( ) brazo d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ rodilla d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
Cuello ( ) antebrazo d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ pierna d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
Tórax ( ) mano d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ pie d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
Abdomen ( ) dedos d \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_  
Genitales ( )



Agente causal Enfermedad  
Servicios prestados se trasladan dichos masculinos a la casa de Misericordia la cual se queda en el lugar para Mayor balanceo

No. de unidad de primera respuesta	TAP que trata y carga paciente	Familiares o acompañante del paciente	Municipio que trata el paciente
Nombre y turno del primer respondedor	Entrega Hospital		
Memoras que aplica al paciente	Entrega a familia		

Kilometraje inicial 30144.817 314  
Kilometraje final 30564.11 314  
Kilómetros recorridos \_\_\_\_\_  
Casa Misericordia de Santa Isabel de Nungva  
En el sitio Romero Navarro Estación Jalisco

Cronometría: Se Recibe Reporte: \_\_\_\_\_ Salida de Base 05:22 Llegada Lugar: \_\_\_\_\_ Salida Lugar: \_\_\_\_\_ Llegada Hospital: \_\_\_\_\_ Salida Hospital: \_\_\_\_\_ Llegada Base: \_\_\_\_\_