



Teléfono: 2 954 900 / 09 8431 7021

www.emermedic.com



REGISTRO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

PROVINCIA	CANTÓN	Nº AMBULANCIA	Nº DE HOJA 000002505
-----------	--------	---------------	----------------------

**1. DATOS GENERALES** MARCAR "X" SOLO EN CELDAS CUADRADAS

NOMBRE DE LA VICTIMA		CÉDULA	EDAD	SEXO	HORA DE DESPACHO
DIRECCIÓN DEL EVENTO		ESCENARIO DEL EVENTO		FECHA Y HORA DEL EVENTO	
FECHA Y HORA DE LA ATENCIÓN	VEHÍCULO IDENTIFICADO	NÚMERO DE PLACA	SOAT	ASEGURADORA	NÚMERO POLIZA

**2. INTERROGATORIO** ANTECEDENTES DEL EVENTO, SÍNTOMAS, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, CINEMÁTICA

ALERGIAS		ADICIONES
----------	--	-----------

**3. EXAMEN FÍSICO Y DIAGNÓSTICO** MARCAR "X" SOLO EN LAS CELDAS CUADRADAS Y DESCRIBIR ABAJO, ESCRIBIENDO EL NÚMERO DE LA LESIÓN

1. VIA AEREA OBSTRUIDA	2. ALIENTO ALCOHÓLICO	3. LESIÓN EN CABEZA	4. LESIÓN EN CUELLO	5. LESIÓN EN TORAX	6. LESIÓN EN ABDOMEN	7. LESIÓN EN PELVIS	8. LESIÓN EN COLUMNA	9. LESIÓN EN MIEMBROS	
						ESTADO INICIAL	GRAVE	MODERADO	LEVE
						ESTADO FINAL	GRAVE	MODERADO	LEVE

DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS

REACCIÓN: RN=NORMAL RL= LENTA RR= RÁPIDA DILATACIÓN: DN= NORMAL DD=MIOSIS DA=MIODRASIS

**4. SIGNOS VITALES**

LUGAR	PULSO / min	TEMPER. °C	PRESIÓN ARTERIAL mm Hg	FRECUENCIA RESPIR. / min	APERTURA OJOS (4)	RESPUESTA VERBAL (5)	RESPUESTA MOTORA (6)	TOTAL GLASGOW (15)	PUPILAS				
									REACCIÓN (RN-RL-RR)	DILATACIÓN (DN-DD-DA)	REACCIÓN (RN-RL-RR)	DILATACIÓN (DN-DD-DA)	
ESCENA													
TRANSPORTE													
ENTREGA													

**5. TRAUMA**

ACCIDENTE TRANSITO	VICTIMA CONDUCTOR	VICTIMA PASAJERO	VICTIMA PEATÓN	AUTOMOVIL-CAMIONETA	AUTOBUS	VEHÍCULO PESADO	MOTO	BICICLETA
	IMPACTO FRONTAL	IMPACTO LATERAL	IMPACTO POSTERIOR	ATROPELLO DE VEHÍCULO	CAIDA DE VEHÍCULO	CHOQUE DE VEHÍCULO	EXPULSIÓN DE VEHÍCULO	VOLCAMIENTO
OTROS	BOLSA INFLADA	CINTURÓN COLOCADO	CASCO COLOCADO	ROPA PROTECTORA	EN ASIENTO DELANTERO	EN ASIENTO POSTERIOR	VICTIMA ATRAPADA	OTRO VEHÍCULO
	HERIDA POR ARMA DE FUEGO	HERIDA POR ARMA CORTANTE	HERIDA POR ARMA PUNZANTE	HERIDA POR OTRO OBJETO	QUEMADURA	APLASTAMIENTO	MORDEDURA	FRACTURA
	CUERPO EXTRAÑO	CAIDA	AGRESIÓN SEXUAL	AGRESIÓN FÍSICA	AGRESIÓN INTRAFAMILIAR	ENVENENAMIENTO	INTOXICACIÓN	OTRO

**6. EMERGENCIA GINECO - OBSTÉTRICA Y NEONATAL**

FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	SEMANA DE EMBARAZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CE.SÁREAS	CONTRACCIONES URETINAS	HORA
MEMBRANAS ÍNTEGRAS	MEMBRANAS ROTAS	TIEMPO DE RUPTURA	PRESENTACIÓN	PLANO	ALTURA UTERINA		NÚMERO
DILATACIÓN	BORRAMIENTO	MOVIMIENTO FETAL	EXPULSIVO	ECLAMPSIA	PRE ECLAMPSIA	SEXO R.N. (H/M)	APGAR 1 MINUTO
F. CARDIACA FETAL							APGAR 5 MINUTOS

**7. PARO CARDIO RESPIRATORIO**

PRESENCIADO X PERSONAL SEM	PRESENCIADO X ESPECTADOR	NO PRESENCIADO	RCP X PERSONAL ENTRENADO	RCP X LEGO	SE UTILIZA DESFIBRILADOR	DURACIÓN RCP ANTES LLEGADA	DURACIÓN DEL PARO
----------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------	--------------------------	----------------------------	-------------------

**9. PROCEDIMIENTOS**

ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA ZONA