



## MÉXICO SALUD HOJA DIARIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS

SINBA-SEUL-16-P DGIS

### PROFESSION OF THE PROPERTY		c	LUES:	JES: Edo Institución Consecutivo Ver		FOLIO:		
THE COMMENT TO BE ALL THE CONTROL TO	Color	N						
MANUSCRIPTOR   MANU	MONTH   MONT	c	C.U.R.P.: ENTIDAD DE NACIMIENTO:					
Control   Cont	### APPLICATION CONTINUES    Page 20   Page 20	6	DAD C	AD CUMPLIDA: Días (en menores de 24 hrs) Días (en menores de 30	1 1 1			
ACCOMPANIES MATERIAN   1   2   2   10   10   10   10   10	SCOREGED AND PRINTED	A	FILIAC	SEDENA 6 SEMAR 8 Otra 10 IMSS Bienestar 11 ISSFAM 13 INSABI				
### PROFESSION AND PR	TOTAL PROPERTY   TOTA	NÚM. AFILIACIÓN: SÍ 2 NO						
THO OF LANGE OF THE CONTROL OF THE C	MORRE BY DAY FITTING							
Description of the production of the production of the product of the production of	TOTAL PROCESSION   TOTAL PROCE			TIPO DE LA VIALIDAD:	NOMBRE DE LA VIALIDAD:	NÚM. EXT.: NÚM. INT.:		
ATTECOR FIGURATION OF TRANSPORT TOWN OF TRANSPOR	MODE STREAM   1   1   1   1   1   1   1   1   1		4ICILIO	TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO:	NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMA	ano:		
ATTRICO INTERCOPTRADAD.  1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	STATISTICAL PROCESSION				MUNICIPIO O AL			
THO DE LUISENCIA.    Organica confidence   O	TODAY VERNO DE CATACONA DE LA MANTONO DE LA MANTONO DE LA MANTONO DE CATACONA DE LA MANTONO DE CATACONA DE LA MANTONO DE CATACONA DE CATAC							
MOTIVO DE ATRICCION.   ACCIONES EL MUNICIPAL DE LOS ACCIONES EN PROMETERO PORTUGO  I DE CAMPA EL CAMPA DE CAMPA DE LA MUNICIPAL DE LOS ACCIONES DE LOS ACCIONE	DOTING LEFTENDER   Accidence reconstruction processor   Accidence reconstruction	A	TENCI	NCIÓN PREHOSPITALARIA: 1 S/ 2 No TIEMPO DE TRASLADO:				
THALACO TRANSPORDIO.	TOTAL STORM AND	<b>,</b>	IPO DE	O DE URGENCIA:  1 Urgencia calificada 2 Urgencia No calificada				
FECHA FROM DE AFTE.  APPLICATION AS A ARE IN A A	TOTAL YOUNG OF ART AT THE TOTAL YOUNG OF A PART OF A PAR				3 Gineco-obstétrica 4 Pediátrica			
ATTA FOR IEMANDO A): 1 Mesperiolascolin   2 Comunica caterina   3 Tracisco a circu unided   CAUSE   CA	A CONTINUE OF THE COLUMN DEPOSABLE   CONTINUE OF THE COLUMN DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION DESCRIPTION   COLUMN DESCRIPTION DESCRIPTIO	⋖				CLUES:		
MUIR EN EDAD FÉRTIL:    General Description   Standard Politico   1 Standard Politico   1 Standard Politico   Standard Politic	MAJER FOR ECONOMIC STATES PRODUCED STATES AND SECRETARY AN							
MUJER EN EDAD FERTIL:  1 Indoorano EDAD GESTACIONAL:  2 Indoor	MUSE IN ICAD FRITE   2   Inhabetic   2   Processor   2   Received and disposed of research electricity   1   Received and method of the search electricity   1   Received and method electricity   1   R		LTA P	A POR (ENVIADO A): 1 Hospitalización 2 Consulta externa 3 Traslado a d		MEDICA:		
### AFECCON PRINCIPAL:    1	Transcription   Transcriptio			4 Domicilio 5 Defunción — MINISTERIO PÚBLICO	O: 1 Sí 2 No FOLIO DEL CERTIFIC	CADO: 6 Fuga 7 Voluntad propia		
AFECCIÓN PRINCIPAL:	AFFICON PRINCIPAL:   CODE OF STATEMENT   COD	N	//UJEF	JJER EN EDAD FÉRTIL: 1 Embarazo 2 Puerperio (de 0 a 42	2 días después del evento obstétrico) 3	No estaba embarazada ni en puerperio		
AFECCIÓN PRINCIPAL:  1.  2.  3.  4.  5.  6.  RESELECCIÓN AN. P.  Nombre(s)  Primer Apellido Segundo Apellido Cédulo o CURP  2.  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédulo o CURP  1.  2.  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédulo o CURP  1.  2.  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédulo o CURP  1.  2.  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédulo o CURP  1.  2.  3.  4.  5.  Nombre genérico Presentación  Nombre GODIGO DE Nombre GODIGO DE Nombre genérico Presentación	According Agenting   Accordi			EDAD GESTACIONAL:				
SPECALIDAD   MEDICO INTERCONSULTANTE	STATE CALLIANO DI LA SALIO RESCRISSASE:   STATE CALLIANO DI LA SALIO RESCRISSA SALIO DI LA SALIO RESCRISSA SALIO RESCRISSA SALIO DI LA SALIO RESCRISSA SAL		<u>.</u>			CODIGO CIE		
Segundo Apellido  RESELECCIÓN AF. P.    Segundo Apellido   Cedulo a CURP	Annaberical		۷					
S. 6.  RESELECCIÓN AF. P.    Primer Apellido   Segundo Apellido   Cédulo o CURP	Segundo Apellido  RESPECCIÓN AF. P.    Metico INTERCOISULTANTE	DAS						
S. 6.  RESELECCIÓN AF. P.    Primer Apellido   Segundo Apellido   Cédulo o CURP	S. 6. RESPECTION AF. P. PROPERTY OF THE CONSULTANTE	TRATA	ADES					
S. 6.  RESELECCIÓN AF. P.    Primer Apellido   Segundo Apellido   Cédulo o CURP	S. 6. RESPECTION AF. P. PROPERTY OF THE CONSULTANTE	CCIONES	MORBILII	4.				
RESELECCIÓN AF. P.    MEDICO INTERCONSULTANTE	RESELECCIÓN AF. P.    SPÉCIALIDAD   MIDICO INTERCONSULTANTE	AFE						
Sepecialidad   Nombre(s)   Primer Apellida   Segundo Apellida   Cédula o CURP	SPECALIDAD    SPECALIDAD   Neshce(s)   Primer Apellido   Segundo Apellido   Cécido o CURP			6.				
1. Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédula o CURP  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédula o CURP  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédula o CURP  1. CÓDIGO CIE - 9 MC  2. CÓDIGO CIE - 9 MC  A. CÓDIGO DE MEDICAMENTOS  Nombre genérico Presentación MEDICAMENTOS	1.   Nombre(s)   Primer Apellido   Segundo Apellido   Cédulo o CURP					RESELECCIÓN AF. P.		
3.  Nombre(s)  Primer Apellido  Segundo Apellido  Cédula o CURP  CÓDIGO CIE - 9 MC  1.  2.  3.  4.  5.  Nombre genérico  Presentación  MEDICAMENTOS	Nombre (s)  Nombre	đ			TANTE			
3.  Nombre(s)  Primer Apellido  Segundo Apellido  Cédula o CURP  CÓDIGO CIE - 9 MC  1.  2.  3.  4.  5.  Nombre genérico  Presentación  MEDICAMENTOS	Nombre (s)  Nombre	CONSULT	,	2.	Primer Apellido	Segundo Apellido Cédula o CURP		
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Cédula o CURP  CÓDIGO CIE - 9 MC  1.  2.  3.  4.  Nombre genérico Presentación GEOLIGO DE MEDICAMENTOS  Presentación MEDICAMENTOS	Nombre (s)  Nombre (s)  Primer Apellido  Segundo Apellido  Códico DE  Nombre genérico  Nombre genérico  Presentación  Nombre genérico  Presentación  Nombre genérico  A B C  CÓDIGO DE  RAS  RAS  RAS  RAS  RAS  RAS  RAS  RA	INTER	NINGUN	Nombre(s) 3.	Primer Apellido	Segundo Apellido Cédula o CURP		
3.  4.  5.  **Nombre genérico**  **Presentación**  **MEDICAMENTOS**  **DICAMENTOS**  **Presentación**	3. 4. 5.  **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Presentoción** **Para menores de 5 años **IRAS** **Pan **1. **Jaintomático** **IRAS** **Pan **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Número de sobres **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Número de sobres **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Jaintomático** **Jain				Primer Apellido			
3.  4.  5.  **Nombre genérico**  **Presentación**  **MEDICAMENTOS**  **Presentación**  **Presentación*	3. 4. 5.  **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Nombre genérico** **Presentoción** **Para menores de 5 años **IRAS** **Pan **1. **Jaintomático** **IRAS** **Pan **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Número de sobres **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Número de sobres **Jaintomático** **Jaintomático** **A B C 2 con antibiótico** **Jaintomático** **Jain							
5.  CÓDIGO DE  Nombre genérico  Presentación  CÓDIGO DE  MEDICAMENTOS  Para monorer do 5 nãos	Nombre genérico  Nombre genérico  Presentación  MEDICAMENTOS  RAS  BAS  Plan  1 Sintomático A B C 2 Con antibiático A B C 3 Antivirales  Para uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	AIIENTOS						
5.  CÓDIGO DE  Nombre genérico  Presentación  CÓDIGO DE  MEDICAMENTOS  Para monorer do 5 nãos	Nombre genérico  Nombre genérico  Presentación  MEDICAMENTOS  RAS  BAS  Plan  1 Sintomático A B C 2 Con antibiático A B C 3 Antivirales  Para uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	ROCEDIN						
Nombre genérico Presentación MEDICAMENTOS  Para monocor do 5 nãos	Nombre genérico  Presentación  CÓDIGO DE  MEDICAMENTOS  IRAS  EDAS Plan  1 Sintomático A B C  2 Con antibiótico Número de sobres  5. 6.  Para uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:							
Dara monore do Faños	1.  Para menores de 5 años  IRAS  EDAS  Plan  1 Sintomático  A B C  2 Con antibiótico  Número de sobres  5.  6.  Para uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:			Nombre genérico	Presentación			
2.  3.  1 Sintomático A B C 2 Con antibiótico Número de sobres	6.  Paro uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	SO 1						
3. 4. 2 Con antibiótico Número de sobres	6.  Paro uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	VISTRAD						
4.   2 Con antibiótico   Número de sobres	6.  Paro uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	3. 1 Sintomático A B  4. 2 Con antibiótico U Núr						
	6.  Paro uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:							
5. 3 Antivirales	6.  Paro uso exclusivo del personal codificador  PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE:  NOMBRE:	MEDICA				3 Antivirales		
6.	NOMBRE:	6	•		P	arra uso exclusivo del personal cadificador		
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido Segundo Apellido	C.U.R.P.:							