



1. DATOS DEL PACIENTE

APELLIDO:

NOMBRE:

SEXO:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOCUMENTO TIPO:

NUMERO:

N° HC:

2. LUGAR DE RESIDENCIA

PAIS:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

LOCALIDAD:

CALLE: N°: PISO: DEPTO: CP:

TIPO DE RESIDENCIA: URBANA RURAL

EMBARAZO: SI NO

LACTANCIA: SI NO

SEMANAS DE
GESTACION:

3. EXPOSICION: HORA Y LUGAR

LUGAR DE EXPOSICIÓN

PAIS:

PROVINCIA:

PARITDO:

LOCALIDAD:

FECHA DE CONSULTA:

FECHA DE EXPOSICION:

DESCONOCIDA:

TIEMPO DE EXPOSICION:

DESCONOCIDO:

DURACION DE LA EXPOSICIÓN:

DESCONOCIDO:

4. CIRCUNSTANCIAS DE EXPOSICIÓN

INTENCIONAL

NO INTENCIONAL

UBICACIÓN EXPOSICION

TENTATIVA SUICIDA:

ACCIDENTAL:

RURAL:

ABUSO:

Ocupacional:

URBANO:

AUTOMEDICACION:

AMBIENTAL:

PERIURBANO:

HOMICIDA:

ALIMENTARIA:

HOGAR Y ALREDEDOR:

ABORTO:

ERROR TERAPEUTICO:

LUGAR DE TRABAJO:

OTRA:

MAL USO:

INST. DE SALUD:

REACCION ADVERSA:

MEDICINA FOLCLORICA:

INST. EDUCATIVA:

DECONOCIDA:

ACCIDENTE QUIMICO:

ESPACIO PÚBLICO:

OTRA:

OTRA:

5. TIPO DE EXPOSICION

AGUDA:

CRONICA:

AGUDA SOBRE CRONICA:

DESCONOCIDA:

6. VIA DE INGRESO

ORAL:

INHALATORIA:

CUTÁNEA:

OCULAR:

PARENTERAL:

MORDEDURA:

PICADURA:

DESCONOCIDA:

OTRA:

7. TIPO DE AGENTE

COSMETICO/HIGIENE PERSONAL

PLAGUICIDA

DROGA DE ABUSO

HONGOS

PRODUCTO VETERINARIO MEDICAMENTO

ALIMENTO/BEBIDA

ANIMALES

METAL

PROD. INDUSTRIAL/COMERCIAL

CONTAMINANTE AMBIENTAL

PROD. DOMESTICO/ENTRETENIMIENTO

HIDROCARBURO

PLANTAS

DESCONOCIDO

OTRO:

8. SIGNOS Y SINTOMAS

ADENOPATIAS

AMPOLLAS/VESICULAS

ARRITMIA

ATAXIA

BRADICARDIA

BRADIPNEA

BRONCORREA

CEFALEA

CIANOSIS

COMA

CONVULSIONES

DEPRESION SENSORIAL

DERMATITIS

DIARREA

DISNEA

DOLOR

EXCITACIÓN

HEMORRAGIA

ICTERICIA

MAREO

MIDRIASIS

MIOSIS

MUERTE

NAUSEAS

NECROSIS

OLIGURIA

PALIDEZ

PARALISIS

SIALORREA

SUDORACION

TAQUICARDIA

TAQUIPNEA

TEMBLORES

VERTIGO

VOMITOS

VISION BORROSA

TRASTORNO VASCULAR

PRECORDALGIA PARESTESIAS

IRRITACION OCULAR

HIPOTENSION

HIPERTENSION

HIPERQUERATOSIS

HIPERPIGMENTACION

FASCICULACIONES

DISTRES RESPIRATORIO

OTRA.....

9. GRADO DE SEVERIDAD



ASINTOMATICO LEVE MODERADA SEVERA FATAL

EFFECTOS: LOCALES SISTÉMICOS AMBOS

10. TRATAMIENTO

TRATAMIENTO: SI NO DESCONOCIDO

ANTIDOTO/QUELANTE/ANTIVENENO ARM AUMENTO ELIMINACION

CARBON ACTIVADO CARBON ACTIVADO SERIADO

DERIVACION A INSTITUCION MEDICA DESCONTAMINACION EXTERNA

DESCONTAMINACION INTERNA DILUCION LAVADO GASTRICO

METODOS EXTRACORPOREOS MODIFICACION PH URINARIO

OXIGENO HIPERBARICO SINTOMATICO/SOSTEN

HOSPITALIZACIÓN: SI NO DESCONOCIDO DIAS EN EL HOSPITAL..... DIAS EN UCI.....

11. EVOLUCION

RECUPERACION RECUPERACION CON SECUELAS MUERTE RELACIONADA

FIRMA Y ACLARACION DEL MEDICO