



Dirección de Salud: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Establecimiento de Salud: \_\_\_\_\_ Fecha de atención: \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento del paciente: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_ Lugar del accidente: \_\_\_\_\_

Atendido: Ambulatorio ( ) Hospitalizado ( ) Herida manipulada SI ( ) NO ( )

Días de Estancia:

Accidente: _____	Fecha: _____ / _____ / _____	Hora: _____
Accidente: _____	Fecha: _____ / _____ / _____	Hora: _____

Localización de la Lesión: \_\_\_\_\_

Animal Agresor: Serpiente ( ) Arácnido ( ) Otro ( )

Género: \_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_ Confirmado: SI ( ) NO ( )

Nombre común o popular: \_\_\_\_\_

Características del animal agresor: \_\_\_\_\_

**SIGNOS Y SÍNTOMAS**

<b>LOCALES.</b>					
Edema	( )	Eritema	( )	Equimosis	( )
Dolor	( )	Parestesia	( )	Necrosis	( )

<b>SISTÉMICOS:</b>					
Sudoración	( )	Fiebre	( )	Sialorrea	( )
Mialgia	( )	Cefalea	( )	Mareos	( )
Vómitos	( )	Dolor Abdominal	( )		
Epistaxis	( )	Gingivorragia	( )		
Hematuria	( )	Hematemesis	( )	Melena	( )
Hemoptisis	( )	Hipotensión Arterial	( )		
Hipertensión Arterial	( )	Oliguria	( )	Anuria	( )
Fascies Neurotóxica	( )	Perdida del Sensorio	( )		

**LABORATORIO: TIEMPO DE COAGULACIÓN**

Normal	( )
Prolongado	( )
Incoaguable	( )

Hemograma completo: \_\_\_\_\_

Creatinina: \_\_\_\_\_

Orina completo: \_\_\_\_\_

**TRATAMIENTO ESPECÍFICO:**

Antibiotrópico polivalente INS	( )
Anticrotálico monovalente INS	( )
Antilachésico monovalente INS	( )
Antiloxoscelico monovalente INS	( )
OTRO ( )	Especificar procedencia: _____
DOSIS _____	FRASCOS: _____

**TRATAMIENTO SINTOMÁTICO:**

Analgésico	( )
Antitetánico	( )
Antibiótico	( )
Corticoides	( )
Transfusiones	( )
Otros	( )

**EVOLUCIÓN DEL PACIENTE:**

Mejorado	( )	Curado	( )
Fallecido	( )	Fecha _____ / _____ / _____	
Abandono	( )	Fecha _____ / _____ / _____	

**DÍAS DE ESTANCIA:** \_\_\_\_\_

**LIMITACIÓN FÍSICA:** SI ( ) NO ( )

**PACIENTE TRANSFERIDO:** SI ( ) NO ( )

**ESTABLECIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACION:** \_\_\_\_\_