

Recepción de llamada telefónica al Centro de Comunicación	Ficha de Identificación
	Nombre (s): _____
	Apellidos: _____
	Fecha de Nac: dd / mm / aaaa Sexo: M F

Primer contacto	Fecha: dd / mm / aaaa	Hora	Iniciales		
Hora de recepción de llamada en el CECOM					
¿Es usted el enfermo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Se encuentra acompañado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Domicilio en que se encuentra: _____ Entre calles: _____ Señales: _____ Teléfono: _____ Teléfono alternativo: _____ Celular: _____					
Llamada por dolor torácico o equivalente <input type="checkbox"/> Si Interrogue síntomas de alto riesgo <small>(incomodidad o dolor opresivo, expansivo, ardoroso, en el pecho, cuello, hombros, brazos, espalda, epigastro)</small> <input type="checkbox"/> No Utilice el formato correspondiente					
Síntomas de Alto Riesgo <ul style="list-style-type: none"> • Dolor intenso o en aumento <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No • Dolor de 20 minutos o más <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No • Dolor de reciente inicio en reposo o con actividad mínima <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No • Dificultad respiratoria severa <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No • Pérdida de la consciencia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Con una respuesta Si proceda a activar la salida de Ambulancia de Intervención Rápida					
Tranquile al enfermo y/o acompañantes (Amable y pausado indique y registre lo siguiente) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • La ambulancia está en camino <input type="checkbox"/> • No abandone al paciente <input type="checkbox"/> • Solicite ayuda de alguien alrededor <input type="checkbox"/> • Abra la puerta de entrada <input type="checkbox"/> • Que alguien esté pendiente afuera <input type="checkbox"/> • Que el enfermo no camine <input type="checkbox"/> • Que se siente en un sillón reclinado <input type="checkbox"/> • Que no se acueste <input type="checkbox"/> • Afloje la camisa y el cinturón <input type="checkbox"/> • Nada de comer ni de beber <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • Tenga disponibles los informes médicos de consultas o estudios que se le hayan realizado. <input type="checkbox"/> • Tenga disponibles las recetas o medicamentos que esté usando <input type="checkbox"/> • Sí tiene indicado isosorbide o nitroglicerina sublingual aplicarlo <input type="checkbox"/> • Si está usando algún anticoagulante avise a los paramédicos. <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				<ul style="list-style-type: none"> • La ambulancia está en camino <input type="checkbox"/> • No abandone al paciente <input type="checkbox"/> • Solicite ayuda de alguien alrededor <input type="checkbox"/> • Abra la puerta de entrada <input type="checkbox"/> • Que alguien esté pendiente afuera <input type="checkbox"/> • Que el enfermo no camine <input type="checkbox"/> • Que se siente en un sillón reclinado <input type="checkbox"/> • Que no se acueste <input type="checkbox"/> • Afloje la camisa y el cinturón <input type="checkbox"/> • Nada de comer ni de beber <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Tenga disponibles los informes médicos de consultas o estudios que se le hayan realizado. <input type="checkbox"/> • Tenga disponibles las recetas o medicamentos que esté usando <input type="checkbox"/> • Sí tiene indicado isosorbide o nitroglicerina sublingual aplicarlo <input type="checkbox"/> • Si está usando algún anticoagulante avise a los paramédicos. <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • La ambulancia está en camino <input type="checkbox"/> • No abandone al paciente <input type="checkbox"/> • Solicite ayuda de alguien alrededor <input type="checkbox"/> • Abra la puerta de entrada <input type="checkbox"/> • Que alguien esté pendiente afuera <input type="checkbox"/> • Que el enfermo no camine <input type="checkbox"/> • Que se siente en un sillón reclinado <input type="checkbox"/> • Que no se acueste <input type="checkbox"/> • Afloje la camisa y el cinturón <input type="checkbox"/> • Nada de comer ni de beber <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Tenga disponibles los informes médicos de consultas o estudios que se le hayan realizado. <input type="checkbox"/> • Tenga disponibles las recetas o medicamentos que esté usando <input type="checkbox"/> • Sí tiene indicado isosorbide o nitroglicerina sublingual aplicarlo <input type="checkbox"/> • Si está usando algún anticoagulante avise a los paramédicos. <input type="checkbox"/> 				
Continúe conectado hasta el arribo de la ambulancia al domicilio del enfermo					
Si el enfermo pierde la consciencia indique medidas de reanimación cardio-pulmonar básicas <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • Si no respira recueste al enfermo <input type="checkbox"/> • Recline suavemente la cabeza hacia atrás <input type="checkbox"/> • Inicie respiración boca-boca <input type="checkbox"/> • Confirme si tiene pulso <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> • Inicie compresiones torácicas eficaces <input type="checkbox"/> • Continúe hasta la llegada de ambulancia <input type="checkbox"/> • Por radio anticipe a los paramédicos la ocurrencia del evento <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				<ul style="list-style-type: none"> • Si no respira recueste al enfermo <input type="checkbox"/> • Recline suavemente la cabeza hacia atrás <input type="checkbox"/> • Inicie respiración boca-boca <input type="checkbox"/> • Confirme si tiene pulso <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicie compresiones torácicas eficaces <input type="checkbox"/> • Continúe hasta la llegada de ambulancia <input type="checkbox"/> • Por radio anticipe a los paramédicos la ocurrencia del evento <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Si no respira recueste al enfermo <input type="checkbox"/> • Recline suavemente la cabeza hacia atrás <input type="checkbox"/> • Inicie respiración boca-boca <input type="checkbox"/> • Confirme si tiene pulso <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicie compresiones torácicas eficaces <input type="checkbox"/> • Continúe hasta la llegada de ambulancia <input type="checkbox"/> • Por radio anticipe a los paramédicos la ocurrencia del evento <input type="checkbox"/> 				
Registre la hora de arribo de la ambulancia y conclusión de la llamada					
Nombre del proveedor de salud que registró	Firma	Hora	Iniciales		

NUNCA DEJE SOLO AL PACIENTE