Cuaderno No. 1. **Consulta Externa, Enfermeria y Emergencias para Establecimientos de I Nivel**

N° de Orden	Fecha	Número de Historia Clínica	Nº de Asegurado	Apellidos y Nombre	Consulta Nueva (Edad en años)														Consulta Repetidas (Edad en aí							
					5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 39		40 a 49		50 a 59		60 y más		5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 39	
					M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

ños)						Actividades de Enfermeria				Diagnóstico(s)	Tratamiento	Mortalidad Todas las causas de 5 años y más	Referencias y Contrareferencias					
40 a 49		50 a 59		60 y más									Pacientes referidos recibidos por el establecimiento	Pacientes referidos a otros establecimientos	PCD referidas a Unidades de Calificación de Discapacidad.	Pacientes contrareferidos al establecimiento	Pacientes referidos de la comunidad o medicina tradicional	Pacientes referidos a la medicina tradicional
M	F	M	F	M	F	Inyectables	Sueros	Curaciones y/o Suturas	Otras actividades									
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46