

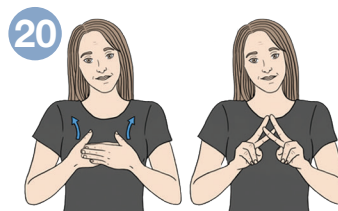
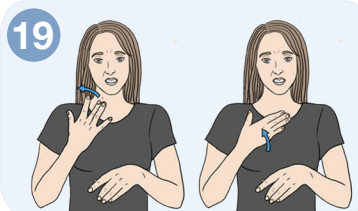
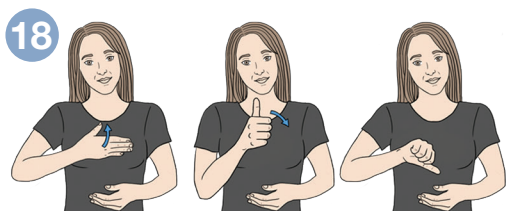
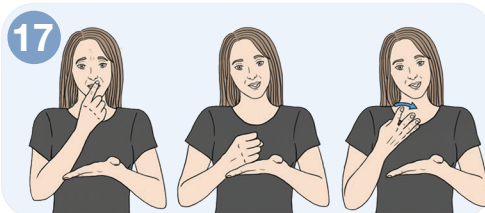
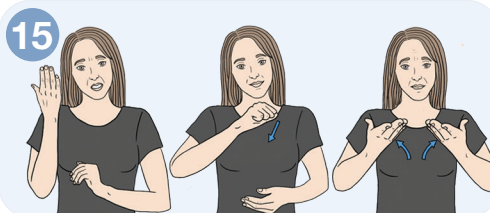
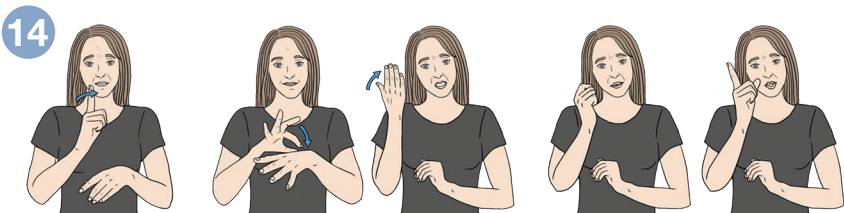
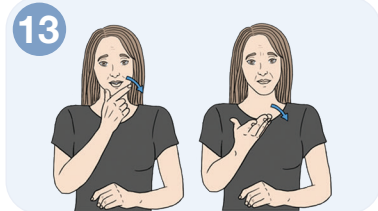
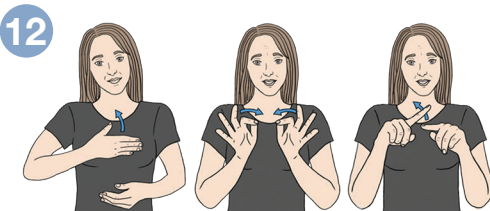
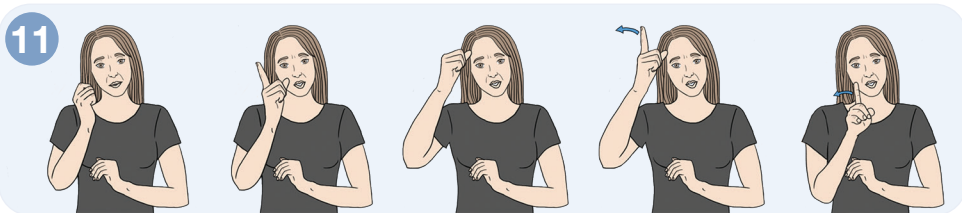
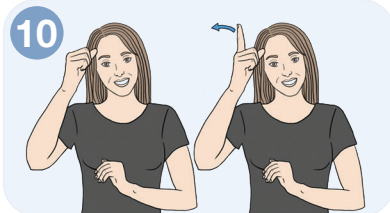
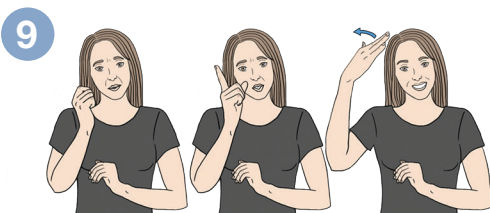
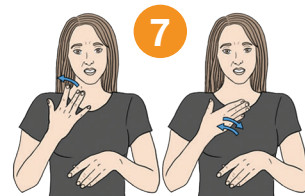
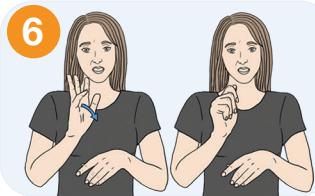
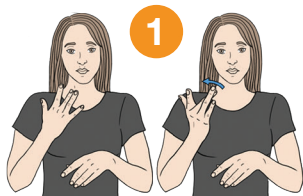
Entrevista Inicial

1. Greeting gesture.
2. Many thanks gesture.
3. Yes gesture.
4. No gesture.
5. I don't know gesture.
6. Please gesture.
7. Do you sign language? gesture.
8. Do you read/write? gesture.
9. Do you read lips? gesture.
10. How are you? gesture.
11. How do you communicate? gesture.
12. How do you feel? gesture.
13. Why are you here? gesture.
14. Do you have any illness? gesture.
15. With whom did you come? gesture.
16. With whom do you live? gesture.
17. Do you have children? gesture.
18. Sit down gesture.
19. Wait gesture.
20. We will measure your temperature gesture.
21. We will measure your blood pressure gesture.

- 1 Hola.
 - 2 Muchas gracias
 - 3 Sí
 - 4 No
 - 5 No sé
 - 6 Por favor
-
- 7 ¿Hablas en lengua de señas?
 - 8 ¿Lee / Escribe?
 - 9 ¿Lees los labios?
 - 10 ¿Cómo está?
 - 11 ¿Cómo se comunica?
 - 12 ¿Cómo se siente?
 - 13 ¿Por qué viene?
 - 14 ¿Tiene alguna enfermedad?
 - 15 ¿Con quién vino?
 - 16 ¿Con quién vive?
 - 17 ¿Tiene hijos?
 - 18 Siéntese
 - 19 Espere
-
- 20 Mediremos su temperatura
 - 21 Mediremos su presión

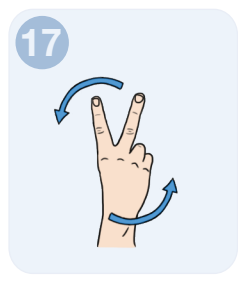
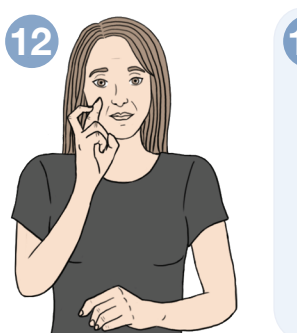
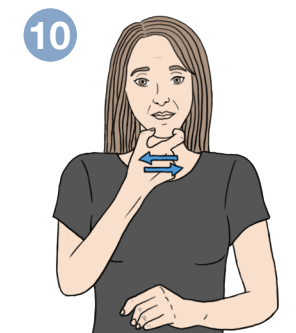
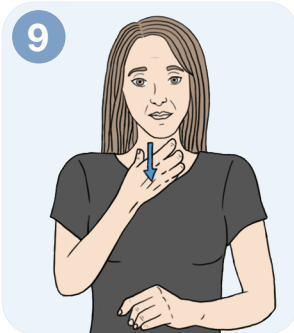
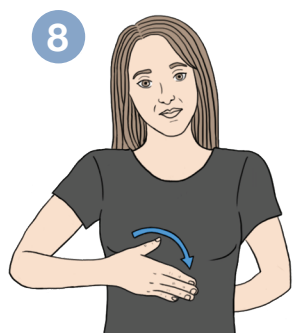
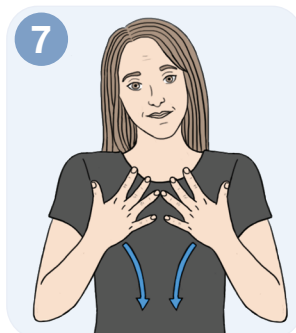
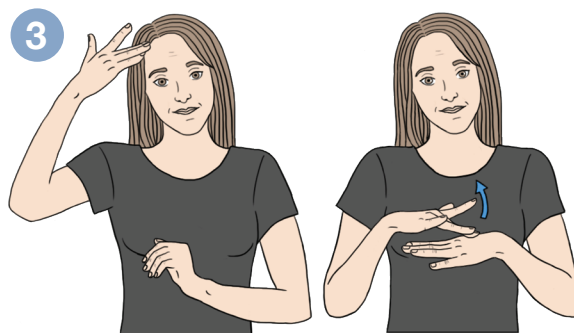


Preguntas



- 1 ¿Por qué?
- 2 ¿Quién?
- 3 ¿Cómo?
- 4 ¿Cuándo?
- 5 ¿Dónde?
- 6 ¿Cuánto?
- 7 ¿Qué quiere?
- 8 ¿Hace cuánto tiempo?
- 9 ¿Qué/Cual día?
- 10 ¿Entendió?
- 11 ¿Qué no entendió?
- 12 ¿Qué tema le explico otra vez?
- 13 ¿Tiene alguna pregunta?
- 14 ¿Tiene alguna enfermedad previa? ¿Cuál?
- 15 ¿Tiene cirugías previas?
- 16 ¿Qué/Cual medicamento toma?
- 17 ¿Cuántas veces toma medicamentos?
- 18 ¿Cómo se siente?
- 19 ¿Por qué siente eso?
- 20 ¿Está tranquilo?

► Síntomas y Signos



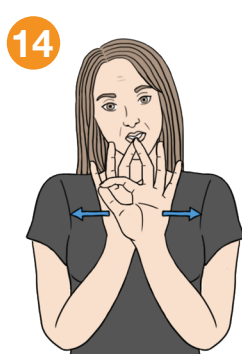
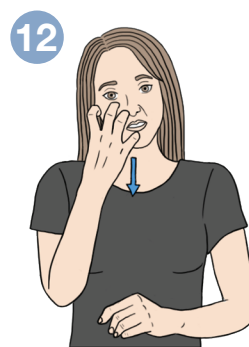
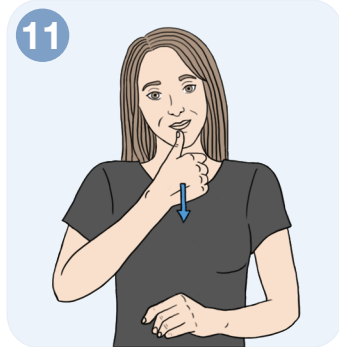
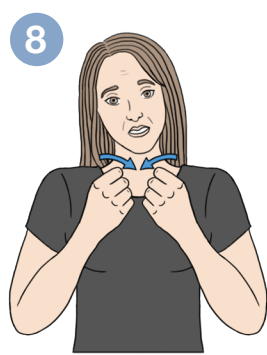
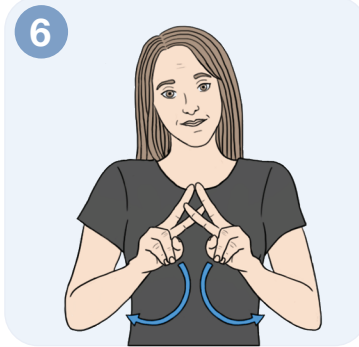
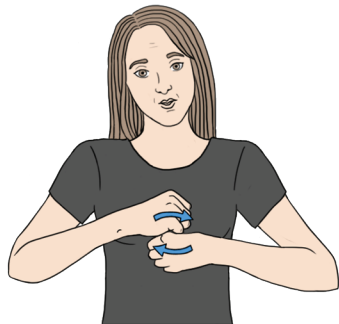
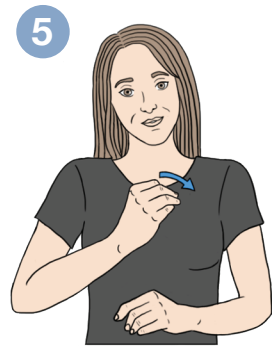
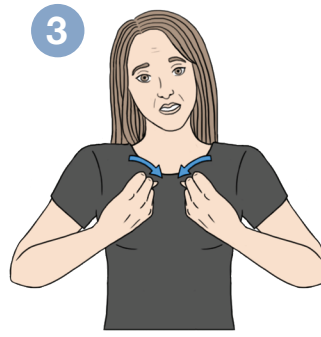
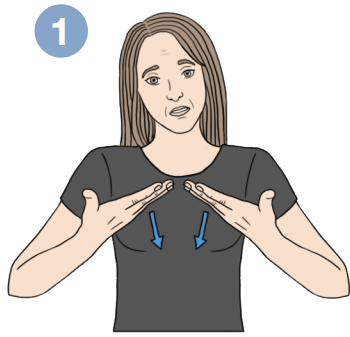
Síntomas

- 1 Alergia
- 2 Dolor
- 3 Fiebre
- 4 Picazón
- 5 Hinchazón
- 6 Molestia
- 7 El cuerpo
- 8 Estómago
- 9 Garganta
- 10 Huesos
- 11 Sangre
- 12 Orina
- 13 Depositiones
- 14 Vómitos
- 15 Diarrea
- 16 Tos
- 17 Mareo

Tiempos

- 18 Mañana
- 19 Tarde
- 20 Noche

► Emociones



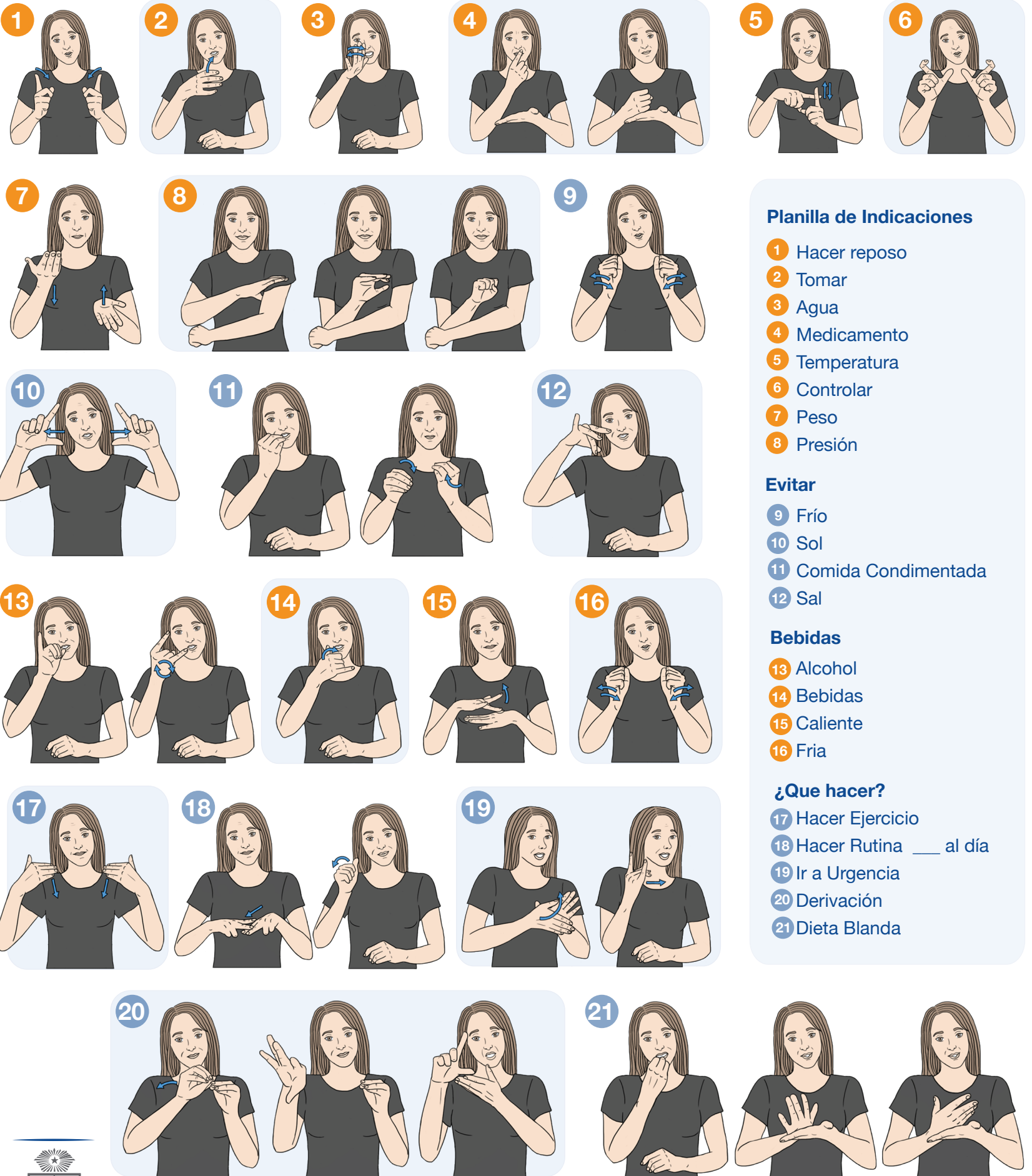
Emociones

- 1 Cansancio
- 2 Angustia
- 3 Ansiedad
- 4 Miedo
- 5 Pena / Depresión
- 6 Tranquilidad
- 7 Desesperación
- 8 Impotencia
- 9 Indiferencia
- 10 Preocupación
- 11 Paciencia
- 12 Enojo

Descripción de Emociones

- 13 Siempre
- 14 Nunca
- 15 A veces

Indicaciones Signadas



Planilla de Indicaciones

- 1 Hacer reposo
- 2 Tomar
- 3 Agua
- 4 Medicamento
- 5 Temperatura
- 6 Controlar
- 7 Peso
- 8 Presión

Evitar

- 9 Frío
- 10 Sol
- 11 Comida Condimentada
- 12 Sal

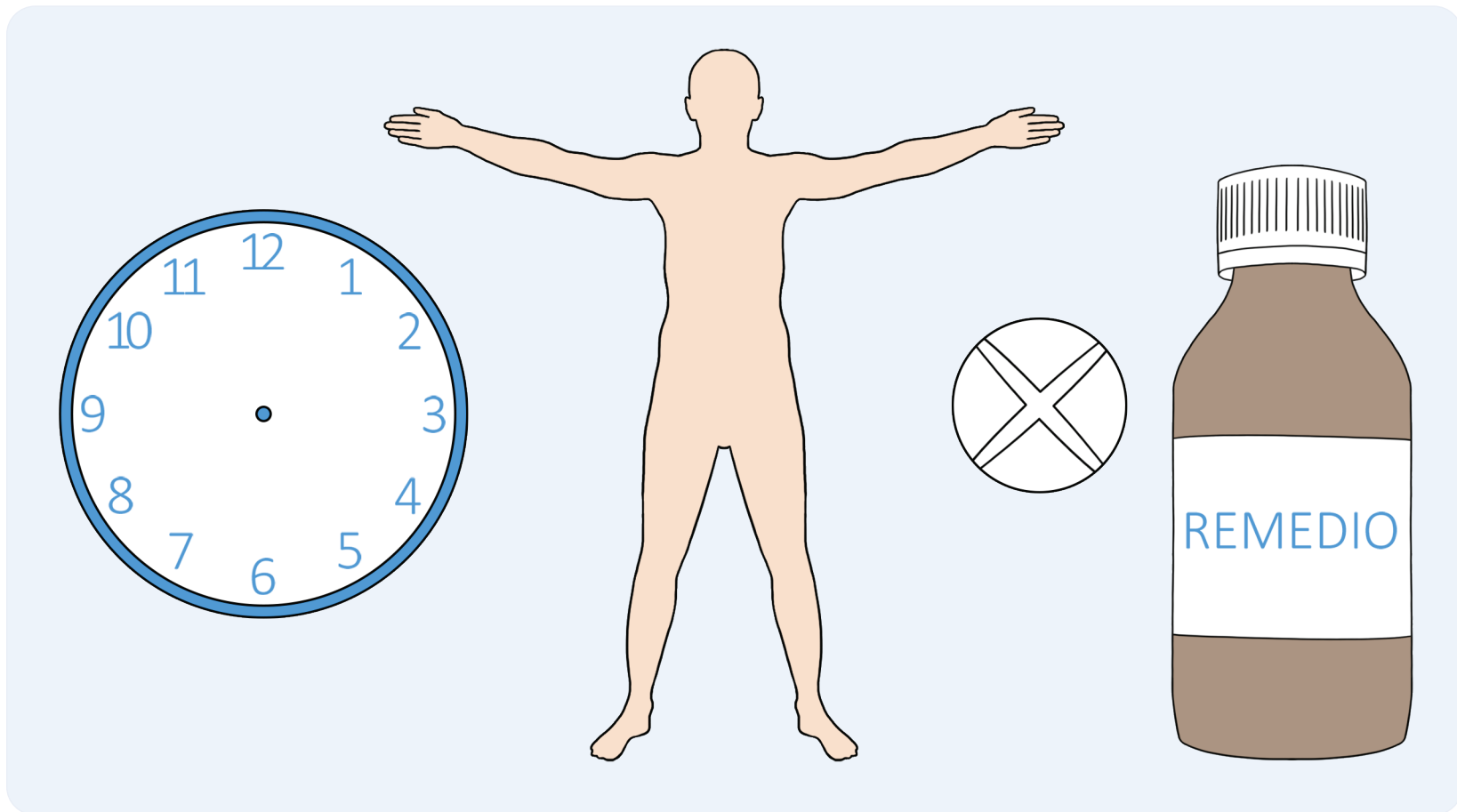
Bebidas

- 13 Alcohol
- 14 Bebidas
- 15 Caliente
- 16 Fria

¿Que hacer?

- 17 Hacer Ejercicio
- 18 Hacer Rutina ___ al día
- 19 Ir a Urgencia
- 20 Derivación
- 21 Dieta Blanda

► Apoyo a la indicación



Anotaciones: