# Medis365 - GRLDC

## 31 - Maria Sandibel Sandoval Avelar

### Paciente

**Nombre:** Maria Sandibel
**Apellido paterno:** Sandoval
**Apellido materno:** Avelar
**Fecha de registro:** 02/04/2026
**Fecha de nacimiento:** 14/07/1994
**Sexo:** Femenino
**Tipo documento:** CURP
**País:** MÉXICO
**Estado:** JALISCO
**Municipio:** GUADALAJARA
**Localidad:** GUADALAJARA
**Calle:** Cuarta Norte
**No. interior:** 5665
**Colonia:** Nuevo Mexico
**Telefonos:** 3333915918
**Titular:** Laura Melania Gonzalez Rivera
**Observaciones:** Amiga Glafy anestesio

## CONSULTA 02/04/2026

### Historia clínica #30

**Fecha:** 02/04/2026 04:33 PM
**Firmado:** No
**Medico:** Laura Melania Gonzalez Rivera
**Sucursal:** Dr. Laura Melania Gonzalez Rivera

#### Datos de identificación

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Estado civil | |
| Ocupación | Medico |
| Teléfono | |
| Tel. Emergencia | |
| Dirección | |

#### Antecedentes heredofamiliares

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Abuelos | Sí |
| Patología | DM2 |
| Padres | No |
| Patología | |
| Tíos | No |

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Patología | |
| Hijos | No |
| Patología | |

**Antecedentes personales no patológicos**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Fumar | No |
| Alcohol | Social infrecuente |
| Toxicomanías | No |
| Ejercicio | 3 veces por semana fuerza |
| Buena dieta | Adecuada |

**Antecedentes personales patológicos**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Hospitalizaciones | |
| Cirugías | LAPE por endometriosis en 2022 Histeroscopia por polipo en 2024 |
| Fracturas | No |
| Transfusiones | No |
| Tratamientos previos | No |
| Alergias | Negado |
| Enf. Crónico-degenerativas | Resistencia a la insulina |
| Otras enfermedades | No |
| Medicamentos actuales | |
| Suplementos actuales | Inositol Omega 3 Hierro Acido Folico Nourkrin woman |
| Laboratoriales | No |

**Otros**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| ¿Toma de aspirina, warfarin o anticoagulantes? | No |
| ¿Propenso a sufrir moretes? | No |
| ¿Ha usado cama de bronceado en los últimos 3 meses? | No |
| Administración de anestesia local / problemas derivados | No |
| ¿Ha recibido alguna inmunización (vacuna) en los últimos 3 meses? | Sí |
| ¿Tiene o ha tenido en los últimos 3 meses alguna infección en la piel? | No |
| ¿Está o ha recibido tratamiento con esteroides u otro medicamento? | No |
| Uso de protector solar / tiempo de exposición promedio diario | Sí |

**Antecedentes Gineco-obstétricos**

# Medis365 - GRLDC

## 31 - Maria Sandibel Sandoval Avelar

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Actualmente embarazada | No |
| Fecha última menstruación | 29 de Marzo |
| Ritmo menstrual | Regular |
| Cesáreas | No |
| Partos | No |
| Abortos | No |
| Método planificación familiar | No |

**Antecedentes tratamientos estéticos previos**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Toxina botulínica | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Relleno con ácido hialurónico | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Bioestimuladores | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Dermapen | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Peeling químico | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Plasma rico en plaquetas | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Hilos de sustentación | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Mesoterapia | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Aparatologia corporal | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |
| Otro | No |
| Producto / Marca/ Fechas de realización | |

**Padecimiento actual**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | |

**Motivo de consulta**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | |

**Interrogatorio por aparatos y sistemas**

# Medis365 - GRLDC

## 31 - Maria Sandibel Sandoval Avelar

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Aparato respiratorio | |
| Describa | |
| Aparato circulatorio | |
| Describa | |
| Aparato digestivo | |
| Describa | |
| Aparato Genitourinario | |
| Describa | |
| Sistema nervioso | |
| Describa | |
| Sistema musculo-esquelético | |
| Describa | |
| Sistema endócrino | |
| Describa | |
| Sistema hematológico | |
| Describa | |
| Sistema tegumentario | |
| Describa | |
| Sistema linfático | |
| Describa | |

**Exploración física**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Inspección general | |
| Describa | |
| Signos vitales | |
| Describa | |
| Cabeza y cuello | |
| Describa | |
| Ojos | |
| Describa | |
| Oído, nariz y garganta | |
| Describa | |
| Tórax y pulmones | |
| Describa | |
| Sistema cardiovascular | |
| Describa | |
| Abdomen | |
| Describa | |
| Sistema genitourinario | |
| Describa | |
| Sistema musculo-esquelético | |
| Describa | |

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Sistema neurológico | |
| Describa | |
| Piel y tegumentos | |
| Describa | |

**Exploración física - dirigida Médico estético**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Fitzpatrick | I |
| Glogau | 1 |
| Tipo de piel | |
| Tipo de rostro | |
| Lesiones dermatológicas | |

**Diagnóstico**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | |

**Tratamiento**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | |

**Plan**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | |

**Pronostico**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa | Reservado a evolución |