Medis365 - PHMKK

52 - MARIBETH NAJERA CHARRIS

Paciente

Nombre: MARIBETH
Apellido paterno: NAJERA
Apellido materno: CHARRIS
Fecha de registro: 10/03/2025
Fecha de nacimiento: 03/12/1992
Sexo: Femenino
Tipo documento: Cédula ciudadanía
Documento: 1140849811
País: REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: Bogotá D.C.
Telefonos: 8453213420
Titular: MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma: ESP

CONSULTA 09/04/2025

Historia clínica #46

Fecha: 09/04/2025 05:09 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	MANATI ATLANTICO
Grupo sanguíneo:	0+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	FAMILIA MATERNA HIPERTENSION ARTERIAL

Medis365 - PHMKK

52 - MARIBETH NAJERA CHARRIS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIA : CESAREA G1C1 MEDICAMENTOS : MULTIVITAMINICO , NO PLANIFICAS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMAS NEGADOS ALCOHOL OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME AUMENTO DE SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE MEJORAR EL VOLUMEN MAMARIO REFIERE ADEMAS DESEO DE MEJORAR EL CONTORNO CORPORAL CON LIPO Y INJERTO GRASO EN GLUETOS

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
4. Cardiovascular y periférico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
5. Gastrointestinal:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
6. Genitourinario:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
7. Músculo-esquelético:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	CONSULTA VIRTUAL NO SE TOMAN SIGNOS VITALES
-- Signos vitales:	
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	MAMAS CON FLACIDEZ PTOSIS MAMARIA GRADO II
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ A NIVEL DE HIPOGASTRIO
g) Extremidades:	GLUTEO CON POBRE PROYECCION CUADRADO , DEPRESIONES TROCANTERICAS
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PTOSIS MAMARIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	