

13 - ADRIAN ALONSO LÓPEZ CUADRAS

Paciente

Nombre: ADRIAN ALONSO
Apellido paterno: LÓPEZ
Apellido materno: CUADRAS
Fecha de registro: 15/10/2024
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: NUEVO LEÓN
Municipio: APODACA
Localidad: CIUDAD APODACA
Calle: SAN BARTOLOME DE LAS CASAS
No. interior: 132
Colonia: MISION DEL PARQUE
Telefonos: 8180508871
Email: johanatanali38@gmail.com
Titular: Oliva Aragón Nicacio
Idioma: ESP

CONSULTA 26/02/2025

Documento #11

Nombre del documento: ADRIAN ALONSO LOPEZ CUADRAS
Documento: doc_1740593420.pdf
Fecha: 26/02/2025 12:10 PM
Usuario: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus

Historia clínica #32

Fecha: 26/02/2025 10:58 AM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CREYENTE DE CRISTIANO
Escolaridad:	PREPARATORIA
Lugar de nacimiento:	GUAMUCHI SINALOA
Grupo sanguíneo:	O POSITIVA
Alergias:	NINGUNA
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

13 - ADRIAN ALONSO LÓPEZ CUADRAS

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE FINADA HACE 5 AÑOS DE COVID, CON HTA PADRE FINADO DE MUERTE NATURAL, CON HTA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	REFIERE DOLOR DE ESPALDA BAJA, POR ESCOLIOSIS DESDE LA INFANCIA, CON CAIDA DE ARBOL EN VARIAS OCASIONES Y VARIOS TRAUMATISMOS.

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	VIVE EN CASA PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS. ALIMENTACION: HARINAS, LACTEOS, SALCHICHA, CARNES ROJAS, REFRESCO, AGUA A VECES, CERVEZAS 2 DIARIAS.

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	REFIERE DOLOR, AL ESTAR ACOSTADO O CON ALGUNA ACTIVIDAD.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	INICIA SU PADECIMIENTO HACE 23 AÑOS, CON DOLOR EN ESPALDA BAJA.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	

13 - ADRIAN ALONSO LÓPEZ CUADRAS

Pregunta	Respuesta
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 79 Talla (cm): 158 IMC: 31.65 Tensión arterial: 160/100
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	SX. DE COLON IRRITABLE HIPERTENSION ARTERIAL ESCOLIOSIS GRADO 4
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

13 - ADRIAN ALONSO LÓPEZ CUADRAS

Pregunta	Respuesta
Describe:	1.-PROBIOTICS COMPLEX 1 CAPSULA DIARIA POR 3 MESES 2.-NUX HOMACCORD SOL. TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES 3.-ZEELT TAB TOMAR 1 TAB. SUBLINGUAL CADA 8 HORAS 4.-MELLICCOR SOL. TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES CITA CON TRAUMATOLOGIA PARA VALORACION

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

CONSULTA 15/10/2024

Orden de estudios de gabinete #8

Fecha: 15/10/2024 01:39 PM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
AP Y LATERAL COLUMNA COMPLETA		RADIOGRAFÍA