
Paciente

Nombre: ANDRES JOSE
Apellido paterno: RIVAS
Fecha de registro: 24/02/2025
Fecha de nacimiento: 29/12/1979
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: REPÚBLICA DEL PARAGUAY
Estado: ASUNCIÓN
Municipio: ASUNCIÓN
Calle: BLAS REDES
No. interior: 347
Colonia: CAPITAN EZEQUIEL GONZALEZ
Nacionalidad: ARGENTINO
Telefonos: 5982294348
Email: andyrivas1979@gmail.com
Alergias: INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS
Titular: Oliva Aragón Nicacio
Idioma: ESP

CONSULTA 26/02/2025**Orden de estudios de gabinete #11**

Fecha: 26/02/2025 10:32 AM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
ABDOMINAL		ULTRASONIDO

Orden de análisis clínicos #10

Fecha: 26/02/2025 10:27 AM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Indicaciones para el paciente: AYUNO DE 8 HORAS

Otros análisis:

BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

PERFIL BIOQUIMICO DE 30 ELEMENTOS CON PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA

CORTISOL MATUTINO

PCR

HEMOGLOBINA GLUCOSILADA

PERFIL TIROIDEO

PERFIL HORMONAL COMPLETO

E.G.O.**Listado de orden de análisis clínicos**

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			

Receta #9

Fecha: 26/02/2025 10:16 AM
Alergias: INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS

Detalle:

1.- KEFIR DE COCO (PROBIOTICOS)
TOMAR 30 ML ANTES DE CADA ALIMENTO, TRES VECES AL DIA.
2.-PROBIOTICS COMPLEX 100 BILLONES DE UFC CAPSULAS
TOMAR 1 DIARIA POR LAS MAÑANAS.
3.-GALHEEL SOL.(LINFATICO)
TOMAR 10 GOTAS EN POCA AGUA CADA 8 HORAS POR 3 MESES
4.-NUX HOMACCORD SOL.(DIGESTIVO)
TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS EN POCA AGUA POR TRES MESES
5.-BHI KIDNEY TAB.(RENAL)
TOMAR 1 TAB. SUBLINGUAL CADA 8 HORAS POR 3 MESES
6.-BHI SLEEP SOL.(INSOMNIO)
TOMAR 30 GOTAS EN MEDIO VASO CON AGUA, 30 MIN. ANTES DE DORMIR
7.-GASTHEEL TAB.(GASTRITIS)
TOMAR 1 TAB. SUBLINGUAL CADA 8 HORAS POR 3 MESES
8.-GRAF HOMACCORD SOL.(PERDER PESO)
TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS EN POCA AGUA POR 3 MESES

NOTA: LOS MEDICAMENTOS EN GOTAS SE PUEDEN MEZCLAR Y TOMAR JUNTOS.

ALIMENTACION:

EVITAR COMER LACTEOS, HARINAS, EMBUTIDOS, CARNES ROJAS.
NO COMER CARNE DE PUERCO
EVITAR VINO TINTO, O VINO BLANCO O CUALQUIER BEBIDA ALCOHOLICA.
TOMAR 3.9 LITROS DE AGUA DIARIAMENTE
HACER EJERCICIO DE CARDIO DURANTE 30 MIN. DIARIO

Receta #8

Fecha: 26/02/2025 09:53 AM
Alergias: INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS

Detalle:

1.- KEFIR DE COCO (PROBIOTICOS)
TOMAR 30 ML ANTES DE CADA ALIMENTO, TRES VECES AL DIA.
2.-PROBIOTICS COMPLEX 100 BILLONES DE UFC CAPSULAS

TOMAR 1 DIARIA POR LAS MAÑANAS.

3.-GALHEEL SOL.(LINFATICO)

TOMAR 10 GOTAS EN POCA AGUA CADA 8 HORAS POR 3 MESES

4.-NUX HOMACCORD SOL.(DIGESTIVO)

TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS EN POCA AGUA POR TRES MESES

5.-BHI KIDNEY TAB.(RENAL)

TOMAR 1 TAB. SUBLINGUAL CADA 8 HORAS POR 3 MESES

6.-BHI SLEEP SOL.(INSOMNIO)

TOMAR 30 GOTAS EN MEDIO VASO CON AGUA, 30 MIN. ANTES DE DORMIR

7.-GASTHEEL TAB.(GASTRITIS)

TOMAR 1 TAB. SUBLINGUAL CADA 8 HORAS POR 3 MESES

ALIMENTACION:

EVITAR COMER LACTEOS, HARINAS, EMBUTIDOS, CARNES ROJAS.

NO COMER CARNE DE PUERCO

EVITAR VINO TINTO, O VINO BLANCO O CUALQUIER BEBIDA ALCOHOLICA.

TOMAR 3.9 LITROS DE AGUA DIARIAMENTE

HACER EJERCICIO DE CARDIO DURANTE 30 MIN. DIARIO

Historia clínica #31

Fecha: 26/02/2025 08:20 AM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	RELACIONES INTERNACIONALES
Lugar de nacimiento:	ARGENTINA
Grupo sanguíneo:	O POSITIVO
Alergias:	INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE: HTA DE 82 AÑOS. PADRE: GOTA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA EN LA INFANCIA. RESFRIADOS FRECUENTES.

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	VIVE EN CASA PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS. ALIMENTACION: HUEVO, PROTEINA VEGANA, LECHE DESLACTOSADA, ANSIEDAD POR EL DULCE: ALFAJOR DE DULCE DE LECHE, GELATINA.NO COME VEGETALES, NO COME FRUTAS, ARROZ O PURE DE PAPA, CARNE ROJA.

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	DESEA BAJAR DE PESO, YA QUE EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS, HA SUBIDO 23 KG.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	SE ENCUENTRA BAJO MUCHO ESTRES, Y TIENE CRISIS DE ANSIEDAD POR LAS COMER.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	ASTIGMATISMO 1.25/ MIOPIA
-- Audición:	
-- Olfato:	SINISITIS.
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	TOS 1 SEMANA, BAJO TX CON ANTIBIOTICO.
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	TIENDE AL ESTREÑIMIENTO, SI NO COME FIBRA. EVACIACIONES FINAS Y LARGAS, O EN BOLITAS.
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	

36 - ANDRES JOSE RIVAS

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	MUCHO ESTRES, ANSIEDAD.(COME EN EXCESO HELADO) SENSIBLE A LA ACIDEZ GASTRICA BAJO TX CON ESOMEPRAZOL(1 VEX POR SEMANA POR 2 AÑOS) INSOMNIO: MELATONINA

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 110 Talla (cm): 187 IMC: 31.46
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:	GASTRITIS/INSOMNIO/OBESIDAD GRADO 1
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	