

Paciente

Nombre: Jorge Alberto
Apellido paterno: Banda
Apellido materno: Rodriguez
Fecha de registro: 12/07/2025
Fecha de nacimiento: 06/02/1961
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: NUEVO LEÓN
Municipio: SAN NICOLÁS DE LOS GARZA
Localidad: SAN NICOLÁS DE LOS GARZA
Calle: RIO GRIJALVA
No. interior: 149
Colonia: VILLAS DE ORIENTE
Telefonos: 8124362243
Email: odjcsaludplus@gmail.com
Titular: Oliva Aragón Nicacio
Idioma: ESP

CONSULTA 19/07/2025**Historia clínica #60**

Fecha: 19/07/2025 11:56 AM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICO
Escolaridad:	CONTADOR PUBLICO
Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Grupo sanguíneo:	O POSITIVA
Alergias:	NINGUNA
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE FINADA A LOS 84 AÑOS, CANCER DE ESTOMAGO. PADRE CON HTA, FINADO A LOS 88 AÑOS, DE COVID.

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	DM2 DESDE HACE 3 MESES, BAJO TRATAMIENTO A BASE FORXIGA, CON PICOS 189 MG/DL. HTA DESDE HACE 3 MESES, CON TINITUS, BAJO TX A BASE DE IBERSARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA. HIPERTRIGLICERIDEMIA A BASE DE ATORVASTATINA.

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	VIVE EN CASA PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SEVICIOS, CONVIVE CON TRES PERROS. FUMA 15 CIGARRILLOS AL DIA POR 40 AÑOS. CAFE 3 TAZAS, DESCAFEINADO. TRABAJA EN OFICINA DE EMPRESA. SE ENCUENTRA BAJO MUCHO ESTRES.

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	DESEA CONTROLAR SU DM2, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL. SE SIENTE SIN ENERGIA O CANSANCIO.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	REFIERE CANSANCIO, CON SUBIDA DE GLUCOSA EN PICOS.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

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

Pregunta	Respuesta
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	TOS SECA., SIN FLEMAS A VECES CON FLEMAS DE COLOR VERDOSA.
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	DURA PARA COMER 30 MIN., COME ARROZ, MILANESA DE POLLO, VERDURAS, REFRESCO.
6. Genitourinario:	ASINTOMATICO.
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	
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:	DM2 DESCONTROLADA HIPERTENSION ARTERIAL
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	KEFIR DE COCO 30 ML ANTES DE LOS ALIMENTOS NUX HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3

Medis365 - RNLFR

66 - Jorge Alberto Banda Rodriguez

Pregunta	Respuesta
	MESES SYZYHEEL 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES MELLICCOR 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	