
Paciente

Nombre:	Elizabeth
Apellido paterno:	Cruz
Apellido materno:	Rocha
Foto:	FOTO_1588802330.jpg
Fecha de registro:	04/05/2020
Fecha de nacimiento:	08/01/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Registro civil
Documento:	Cure960108
País:	MÉXICO
Estado:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
Municipio:	FILOMENO MATA
Calle:	Rosas
No. interior:	134
Colonia:	Parcela 14
Código postal:	45080
Nacionalidad:	Mexicana
Origen:	Recomendado por médico
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 3
Estado civil:	Soltero(a)
Titular:	Abigail Cruz Rocha
Idioma:	ESP

CONSULTA 02/01/2025

Receta #1138

Fecha: 02/01/2025 12:07 PM

Detalle:

ACECLOFENACO: Polvo (Para solución)
100 mg

CAFEÍNA/IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)
100 mg/400 mg

Nota de evolución #862

Fecha:	02/01/2025 12:06 PM
Médico:	Abigail Cruz Rocha
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	E05
Peso (kg):	60
Talla (cm):	158
IMC:	24.03

11 - Elizabeth Cruz Rocha

Tensión arterial: 120/80
Temperatura (°C): 37
Frecuencia cardíaca (lpm): 87
Saturación de oxígeno (%): 99
Presión arterial media: 93.33

Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

Receta #1137

Fecha: 02/01/2025 12:02 PM

Detalle:

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta
250 mg/250 mg/65 mg

CAFEÍNA/IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)
100 mg/400 mg

ACECLOFENACO: Comprimido
100 mg

CONSULTA 06/05/2020

Imagen #16

Nombre de la imagen: Imagen 1
Imagen: 1588801726.jpg
Fecha: 06/05/2020 04:48 PM
Sucursal: Clínica Demo
Carpeta: Radio

Nota de evolución #17

Fecha: 06/05/2020 12:00 AM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Peso (kg): 60
Talla (cm): 160
IMC: 23.44
Tensión arterial: 120/65
Temperatura (°C): 36
Frecuencia cardíaca (lpm): 72

Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 95
Detalle: Evolución del día

CONSULTA 05/05/2020

Receta #7

Fecha: 05/05/2020 12:00 AM
Detalle:
AFRINEX INFANTIL
NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS: 2 TABLETAS 3 0 4 VECES AL DIA

CONSULTA 04/05/2020

Documento #4

Nombre del documento: Prueba
Documento: 1588648974.pdf
Fecha: 04/05/2020 10:22 PM
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #12

Nombre de la imagen: Odonto
Imagen: 1588648776.jpg
Fecha: 04/05/2020 10:19 PM
Sucursal: Clínica Demo

Receta #6

Fecha: 04/05/2020 12:00 AM
Detalle:
ASPIRINA PROTEC
1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS

Nota de evolución #13

Fecha: 04/05/2020 12:00 AM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Peso (kg): 70
Talla (cm): 160
IMC: 27.34
Tensión arterial: 124/74
Temperatura (°C): 36
Frecuencia cardíaca (lpm): 95

Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 96
Detalle: Nota

Historia clínica #8

Fecha: 04/05/2020 12:00 AM
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	Catolica
Escolaridad:	Universidad
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	
...¿CUÁL?	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- 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.	
c) Cabeza.	
-- Cráneo	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
e) Cuello:	
f) Tórax:	
g) Abdomen:	
h) Extremidades:	
i) Columna:	
j) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	
colocar	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	
SELECCIÓN MULTIPLE	
NUMERO	
FECHA	
SI O NO	No
TEXTO	
IMAGEN	

X. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No

Medis365 - medis-demo

11 - Elizabeth Cruz Rocha

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	