
Paciente

Nombre:	Alicia
Apellido paterno:	Mendez
Apellido materno:	Lopez
Foto:	FOTO_1782167698.jpg
Fecha de registro:	12/06/2019
Fecha de nacimiento:	24/07/1999
Tipo documento:	Pasaporte
Documento:	123456
País:	MÉXICO
Estado:	MICHOACÁN DE OCAMPO
Municipio:	JIQUILPAN
Localidad:	EL FRESNO
Calle:	Cumbres
No. exterior:	A
No. interior:	56
Colonia:	Centro
Código postal:	65798
Nacionalidad:	Mexicana
Email:	aime.medina@cibermundo.com.mx
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 2 12345
Alergias:	si
Idioma:	ING
Observaciones:	Versión 17.6 (17618.3.11.11.7, 17618)

CONSULTA 07/09/2026**Nota de evolución #1456**

Fecha:	07/09/2026 11:13 PM
Médico:	Medis Medis
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
Peso (kg):	172
Talla (cm):	80
IMC:	268.75
Temperatura (°C):	35
Saturación de oxígeno (%):	98
Perímetro cintura (cm):	60
Índice cintura-altura:	0.75
Peso ideal (kg):	16
Exceso de peso (kg):	156
Exceso de peso (%):	10.75

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Detalle: ss

Nota de evolución #1455

Fecha: 07/09/2026 11:12 PM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 170

Talla (cm): 80

IMC: 265.62

Temperatura (°C): 35

Saturación de oxígeno (%): 98

Perímetro cintura (cm): 60

Índice cintura-altura: 0.75

Peso ideal (kg): 16

Exceso de peso (kg): 154

Exceso de peso (%): 10.63

Detalle: Nuevo

Historia clínica #2808

Fecha: 07/09/2026 11:08 PM

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	Sí
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2807

Fecha: 07/09/2026 11:07 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2806

Fecha: 07/09/2026 11:06 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Nombre de sección

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2805

Fecha: 07/09/2026 11:06 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2804

Fecha: 07/09/2026 11:05 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

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

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

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2803

Fecha: 07/09/2026 11:05 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Ficha de identificación

Pregunta	Respuesta
Ocupación	
Escolaridad	
Domicilio	
Estado Civil	
Teléfonos	

Antecedentes heredo familiares

Pregunta	Respuesta
Describe	

Antecedentes no patológicos

Pregunta	Respuesta
Describe	
Alergias	

Antecedentes patológicos

Pregunta	Respuesta
Describe	

Antecedentes gineco-obstétricos

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Menarquia	
FUM	
Edad de menopausia (si aplica)	
Características iniciales del ciclo menstrual	
Ritmo menstrual	
Alteraciones menstruales	
Cantidad/Frecuencia de sangrado	
Síndrome premenstrual	No
Inicio de vida sexual activa	
Número de parejas sexuales	
Orientación sexual	
Uso de métodos anticonceptivos/de barrera	
Antecedentes obstétricos	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Antecedentes de embarazo actual (si aplica)	
Complicaciones obstétricas previas	
Patologías ginecológicas	
Infecciones de transmisión sexual	
Citología cervicouterina	
Fecha de última citología	
Resultado	
Antecedentes de colposcopia	
Biopsias cervicales	
Tratamientos realizados	
Antecedentes de NIC	
Tamizaje mamario	
Autoexamen mamario	No
Último examen clínico mamario	
Fecha de última mastografía	
Resultado	
Fecha de última ecografía mamaria (Si aplica)	
Resultado	

Padecimiento actual

Pregunta	Respuesta
Describa	

Exploración física

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Parámetros clínicos	
Describe	

Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros

Pregunta	Respuesta
Describe	

Diagnóstico(s) o problemas clínicos

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE-10	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Plan de tratamiento

Pregunta	Respuesta
Describe	

CONSULTA 13/08/2026

Historia clínica #2758

Fecha: 13/08/2026 04:30 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2757

Fecha: 13/08/2026 04:29 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

1. Datos de identificación

Pregunta	Respuesta
Estado civil	Soltera
Ocupación	
Dirección	

2. Antecedentes heredofamiliares

Pregunta	Respuesta
Marcar si algun familiar directo padece:	
Especificar	

3. Antecedentes personales no patológicos

Pregunta	Respuesta
Tabaco	No
Alcohol	No
Otras sustancias	
Actividad fisica	
Horas de sueño	
Alimentación	

5. Antecedentes personales patológicos

Pregunta	Respuesta
Traumatismos previos	
Cirugías previas	
Transfusiones	
Enfermedades crónicas	
Alergias	
Consumo de medicamentos actualmente	
¿Ha presentado recientemente?	

6. Motivo de Consulta

Pregunta	Respuesta
Describe:	No

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

Pregunta	Respuesta
Edad de primera menstruación	
Fecha de ultima menstruación	
Embarazos	Partos: Cesareas: Abortos:
Método anticonceptivo	

Formato #1846

Fecha: 13/08/2026 04:21 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Imagen #282

Nombre de la imagen: 2026-08-13
Imagen: img_1_1786659235.jpg
Fecha: 13/08/2026 04:13 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #281

Nombre de la imagen: 2026-08-13
Imagen: img_1_1786659096.jpg
Fecha: 13/08/2026 04:11 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 26/06/2026**Formato #1782**

Fecha: 26/06/2026 10:28 AM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 22/06/2026

Documento #130

Nombre del documento: Topografía
Documento: doc_1782172310.pdf
Fecha: 22/06/2026 05:51 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 19/06/2026

Formato #1770

Fecha: 19/06/2026 04:52 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Receta #1858

Fecha: 19/06/2026 04:47 PM
Alergias: si
Detalle: jajajaja

CONSULTA 09/06/2026

Historia clínica #2606

Fecha: 09/06/2026 11:58 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	
SELECCIÓN MULTIPLE	
NUMERO	
FECHA	

Pregunta	Respuesta
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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Historia clínica #2605

Fecha: 09/06/2026 11:57 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	

Pregunta	Respuesta
...¿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:	

Pregunta	Respuesta
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:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Historia clínica #2604

Fecha: 09/06/2026 11:56 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	

Pregunta	Respuesta
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:	

Pregunta	Respuesta
-- 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:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Control prenatal #215

Fecha: 09/06/2026 11:48 PM
Fecha última menstruación: 16/02/2026
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Menarca: 0

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Control prenatal #214

Fecha: 09/06/2026 11:48 PM

Fecha última menstruación: 16/02/2026

Embarazos: 0

Partos: 0

Cesáreas: 0

Abortos: 0

Menarca: 0

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Imagen #251

Nombre de la imagen: 2026-06-09

Imágen: img_1_1781069806.jpg

Fecha: 09/06/2026 11:36 PM

Usuario: Usuario Medis

Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #562

Fecha: 09/06/2026 11:33 PM

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
07/09/2026 11:00 PM		https://uibakery.io/regex-library/url
09/06/2026 11:34 PM	Tobillo	lab_1781069643.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
TOBILLO		RADIOGRAFIA

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Documento #122

Nombre del documento: No. de Seguro
Documento: doc_1781069504.pdf
Fecha: 09/06/2026 11:31 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 11/05/2026

Orden de análisis clínicos #1464

Fecha: 11/05/2026 05:09 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
10/06/2026 12:03 AM		lab_1781071412.jpg
09/06/2026 11:27 PM	Prueba	lab_1781069248.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ELECTROLIT OS	CALCIO	MMMM	mEq/l	14-16		
ELECTROLIT OS	COLORO		mEq/l			
ELECTROLIT OS	FOSFORO		mg/dl			
ELECTROLIT OS	MAGNESIO		mmol/l			
ELECTROLIT OS	POTASIO		mEq/l			
ELECTROLIT OS	SODIO		mEq/l			

Orden de análisis clínicos #1463

Fecha: 11/05/2026 05:03 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
07/09/2026 11:00 PM		https://uibakery.io/regex-library/url

Listado de orden de análisis clínicos

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	ERITROCITOS		/campo			

CONSULTA 08/05/2026

Documento #117

Nombre del documento: Consentimiento
Documento: doc_1778284678.PDF
Fecha: 08/05/2026 05:57 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

Documento #114

Nombre del documento: Documento
Documento: doc_1778273290.pdf
Fecha: 08/05/2026 02:48 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 06/05/2026

Nota de evolución #1350

Fecha: 06/05/2026 02:45 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
Peso (kg): 72
Talla (cm): 172
IMC: 24.34
Peso ideal (kg): 73.96
Detalle: hghgg

Nota de evolución #1349

Fecha: 06/05/2026 02:44 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 72
Talla (cm): 172
IMC: 24.34
Peso ideal (kg): 73.96
Detalle: Nuevo contenía

Nota de evolución #1348

Fecha: 06/05/2026 02:41 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 72
Talla (cm): 172
IMC: 24.34
Peso ideal (kg): 73.96
Detalle: esta es una prueba

Nota de evolución #1347

Fecha: 06/05/2026 02:41 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 72
Talla (cm): 172
IMC: 24.34
Peso ideal (kg): 73.96
Detalle: Nuevanota de evolución para pruebas

CONSULTA 04/05/2026

Nota de evolución #1339

Fecha: 04/05/2026 11:07 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 72
Talla (cm): 172
IMC: 24.34
Peso ideal (kg): 73.96

Detalle: qqq

Control prenatal #205

Fecha: 04/05/2026 11:07 PM

Fecha última menstruación: 16/02/2026

Embarazos: 0

Partos: 0

Cesáreas: 0

Abortos: 0

Menarca: 0

Diagnósticos:

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Resultados:

Fecha	Descripción	Imagen
04/05/2026 11:11 PM	Nueva cara de la paciente	eco_1_1777957879.jpg

Historia clínica #2511

Fecha: 04/05/2026 11:07 PM

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 72 Talla (cm): 172 IMC: 24.34 Peso ideal (kg): 73.96
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	

Pregunta	Respuesta
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 24/04/2026

Receta #1765

Fecha: 24/04/2026 05:16 PM
Alergias: si
Detalle: ss

Receta #1764

Fecha: 24/04/2026 05:14 PM
Alergias: si
Detalle:
 Juan Perez

ABACAVIR, Sulfato de: Tableta

(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILINATO DE ZINC)/TRICLOSAN: Crema
3.78 g/0.1 g/100 g

CONSULTA 21/04/2026**Historia clínica #2464**

Fecha: 21/04/2026 05:19 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	A, B, C
Imagen	hc_2464_951_1776813634.jpg
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 72 Talla (cm): 172 IMC: 24.34 Peso ideal (kg): 73.96
Diagnóstico	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Nota de evolución #1317

Fecha: 21/04/2026 09:52 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
Peso (kg): 78
Talla (cm): 173
IMC: 26.06
Peso ideal (kg): 74.82
Detalle: mi

CONSULTA 13/04/2026

Historia clínica #2432

Fecha: 13/04/2026 01:38 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 30/03/2026

Formato #1614

Fecha: 30/03/2026 04:51 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #30

Fecha: 30/03/2026 04:49 PM
Descripcion: MM
Enlace:
https://planner.cloud.microsoft/webui/plan/1d_MIVcY006LDgo5fvP4PWUAARET/view/board?tid=3265dc74-e0d1-4686-b27d-c25aa788a068
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1393**Fecha:** 30/03/2026 04:48 PM**Médico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Listado de orden de análisis clínicos**

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS PANCREÁTICAS	AMILASA		U/L			
ENZIMAS PANCREÁTICAS	LIPASA		U/L			

Nota de evolución #1285**Fecha:** 30/03/2026 04:46 PM**Médico:** Medis Medis**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:**

K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Peso (kg): 77**Talla (cm):** 170**IMC:** 26.64**Peso ideal (kg):** 72.25**Detalle:**Preguntas jjhh
respuestas**Historia clínica #2392****Fecha:** 30/03/2026 04:46 PM**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	

Pregunta	Respuesta
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Receta #1714

Fecha: 30/03/2026 04:46 PM

Alergias: si

Detalle:

ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Suspensión
28.5 mg/200 mg/5 mL

Vacuna #75

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna:	Td
Enfermedad:	Tétanos y Difteria
Dosis:	Con esquema incompleto o no documentado (Tercera)
Edad recomendada:	12 meses posteriores a la primera dosis
Fecha de aplicación:	30/03/2026 12:00 AM
Lote:	9898
Aplicó:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 27/03/2026

Nota de evolución #1271

Fecha:	27/03/2026 12:51 PM
Médico:	Medis Medis
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, J100 - INFLUENZA CON NEUMONÍA, DEBIDA A OTRO VIRUS DE LA INFLUENZA ESTACIONAL IDENTIFICADO
Peso (kg):	77
Talla (cm):	170
IMC:	26.64
Peso ideal (kg):	72.25
Detalle:	nuievo

Nota de evolución #1270

Fecha:	27/03/2026 12:46 PM
Médico:	Abigail Cruz Rocha
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE, A971 - DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA
Peso (kg):	77
Talla (cm):	170
IMC:	26.64
Peso ideal (kg):	72.25
Detalle:	Contenido

CONSULTA 26/03/2026

Control prenatal #193

Fecha: 26/03/2026 09:48 AM
Fecha última menstruación: 16/02/2026
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0
Menarca: 0
Diagnósticos: K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 25/03/2026**Historia clínica #2374**

Fecha: 25/03/2026 11:54 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 IMC: 26.64 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	

Pregunta	Respuesta
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Nota de evolución #1262

Fecha: 25/03/2026 11:54 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 77
Talla (cm): 170
IMC: 26.64
Perímetro cadera (cm): 0
Peso ideal (kg): 72.25
Detalle: Textooooo

Receta #1707

Fecha: 25/03/2026 11:53 PM
Alergias: si
Detalle: hola hola hola hola hola hola estoy haciendo una prueba

Historia clínica #2373

Fecha: 25/03/2026 11:50 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	

Pregunta	Respuesta
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	

Pregunta	Respuesta
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 IMC: 26.64 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Control prenatal #191

Fecha: 25/03/2026 11:46 PM
Fecha última menstruación: 09/01/2025
Frecuencia cardíaca fetal (lpm): 290
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0
Menarca: 0
Diagnósticos: K073 - ANOMALÍAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE
Fecha de término del embarazo: 28/03/2026
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Control prenatal #190

Fecha: 25/03/2026 11:39 PM
Fecha última menstruación: 09/01/2025
Frecuencia cardíaca fetal (lpm): 45
Sexo: M
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0
Menarca: 0
Fecha de término del embarazo: 28/03/2026
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Historia clínica #2372

Fecha: 25/03/2026 11:37 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	

Pregunta	Respuesta
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	

Pregunta	Respuesta
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 IMC: 26.64 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 19/03/2026

Nota de evolución #1258

Fecha: 19/03/2026 11:25 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 77
Talla (cm): 170
IMC: 26.64
Peso ideal (kg): 72.25
Detalle: Prueba

CONSULTA 06/03/2026

Enlace #28

Fecha: 06/03/2026 12:47 AM
Descripcion: aa
Enlace: <https://app.medis365.com.mx/patient/117/external-links>
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #238

Nombre de la imagen: 2026-03-06
Imagen: img_1_1772779605.jpg
Fecha: 06/03/2026 12:46 AM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Nota de evolución #1245

Fecha: 06/03/2026 12:45 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 77
Talla (cm): 170
Peso ideal (kg): 72.25
Detalle: PACIENTE ...

Orden de análisis clínicos #1375

Fecha: 06/03/2026 12:45 AM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml			
ENZIMAS CARDIACAS	CK-MB		UI/l			
ENZIMAS CARDIACAS	CPK		UI/l			
ENZIMAS CARDIACAS	MIOGLOBIN A		ng/ml			
ENZIMAS CARDIACAS	TROPONINA I		ng/ml			

Receta #1684

Fecha: 06/03/2026 12:45 AM
Alergias: si
Detalle:
ABACAVIR, Sulfato de: Solución
2 g/100 mL

Historia clínica #2334

Fecha: 06/03/2026 12:44 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	

Pregunta	Respuesta
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	
6. Genitourinario	
Describa	
7. Músculo-esquelético	
Describa	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describa	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #74

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna:	Td
Enfermedad:	Tétanos y Difteria
Dosis:	Con esquema incompleto o no documentado (Segunda)
Edad recomendada:	1 mes después de la primera dosis
Fecha de aplicación:	06/03/2026 12:00 AM
Lote:	23
Aplicó:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 04/03/2026

Enlace #27

Fecha:	04/03/2026 01:14 PM
Descripcion:	Enlace
Enlace:	https://app.medis365.com.mx/patient/117/external-links
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo

Formato #1584

Fecha:	04/03/2026 01:13 PM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Receta #1682

Fecha:	04/03/2026 01:13 PM
Alergias:	si
Detalle:	(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILINATO DE ZINC)/TRICLOSAN: Crema 3.78 g/0.1 g/100 g

Imagen #237

Nombre de la imagen:	2026-03-04
Imágen:	img_1_1772651562.jpg
Fecha:	04/03/2026 01:12 PM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Imagenes

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Formato #1582

Fecha: 04/03/2026 12:44 PM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #26

Fecha: 04/03/2026 12:44 PM
Descripcion: Enlaces
Enlace: <https://app.medis365.com.mx/patient/117/external-links>
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Control prenatal #188

Fecha: 04/03/2026 12:36 PM
Fecha última menstruación: 09/01/2025
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0
Menarca: 0
Fecha de término del embarazo: 28/03/2026
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #531

Fecha: 04/03/2026 12:36 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
06/03/2026 12:45 AM		lab_1772779556.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
LAPAROSCOPIA		ENDOSCOPIA

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Orden de análisis clínicos #1373

Fecha: 04/03/2026 12:36 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml			

Vacuna #73

Cartilla: CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna: Td
Enfermedad: Tétanos y Difteria
Dosis: Con esquema completo (Refuerzo)
Edad recomendada: 15 años de edad.
Fecha de aplicación: 04/03/2026 12:00 AM
Lote: 5564
Aplicó: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 03/03/2026

Historia clínica #2331

Fecha: 03/03/2026 01:05 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Frec. cardíaca (lpm): 290 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	

Pregunta	Respuesta
Describa	
e) Tórax	
Describa	
f) Abdomen	
Describa	
g) Extremidades	
Describa	
h) Columna	
Describa	
i) Examen pélvico	
Describa	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describa	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2330

Fecha: 03/03/2026 01:05 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	

Pregunta	Respuesta
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	

Pregunta	Respuesta
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	
6. Genitourinario	
Describa	
7. Músculo-esquelético	
Describa	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describa	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describa	
b) Parámetros clínicos	

Pregunta	Respuesta
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Frec. cardíaca (lpm): 290 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2329

Fecha: 03/03/2026 01:04 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	

Pregunta	Respuesta
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	

Pregunta	Respuesta
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Frec. cardíaca (lpm): 290 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2328

Fecha: 03/03/2026 12:51 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	ksdkfokas lokeoqkoeq
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	

Pregunta	Respuesta
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	3nek2 llkotkqw<
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	
Audición	

Pregunta	Respuesta
Olfato	
Gusto	
Tacto	
2. Piel y tegumentos	
Piel	
Uñas	
Pelo	
3. Respiratorio	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Frec. cardíaca (lpm): 290 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	

Pregunta	Respuesta
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Control prenatal #187

Fecha: 03/03/2026 12:43 AM
Fecha última menstruación: 09/01/2025
Embarazos: 0
Partos: 0
Cesáreas: 0
Abortos: 0
Menarca: 0
Fecha de término del embarazo: 28/03/2026
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Historia clínica #2327

Fecha: 03/03/2026 12:42 AM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	

Pregunta	Respuesta
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	
6. Genitourinario	
Describa	
7. Músculo-esquelético	
Describa	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describa	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2326

Fecha: 03/03/2026 12:40 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	

Pregunta	Respuesta
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	

Pregunta	Respuesta
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Receta #1678

Fecha: 03/03/2026 12:37 AM

Alergias: si

Detalle:

ÁCIDO ASCÓRBICO/CLORFENAMINA, Maleato de/FENILEFRINA, Bitartrato de/PARACETAMOL: Tableta (Efervescente)
30 mg/1 mg/3.89 mg/162 mg

CONSULTA 26/02/2026

Orden de estudios de gabinete #529

Fecha: 26/02/2026 12:56 AM

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
07/09/2026 11:03 PM	ss	https://uibakery.io/regex-library/url

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
LAPAROSCOPIA		ENDOSCOPIA

Orden de análisis clínicos #1372

Fecha: 26/02/2026 12:55 AM

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml		87	03/03/2026 12:00 AM
ENZIMAS CARDIACAS	CK-MB		UI/l		76	03/03/2026 12:00 AM
ENZIMAS CARDIACAS	CPK		UI/l			03/03/2026 12:00 AM

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	MIOGLOBIN A		ng/ml			03/03/2026 12:00 AM
ENZIMAS CARDIACAS	TROPONINA I		ng/ml			03/03/2026 12:00 AM

Vacuna #72

Cartilla: CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna: Td
Enfermedad: Tétanos y Difteria
Dosis: Con esquema incompleto o no documentado (Primera)
Edad recomendada: Dosis inicial
Fecha de aplicación: 26/02/2026 12:00 AM
Lote: 7654
Aplicó: Usuario Medis
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 11/02/2026

Formato #1550

Fecha: 11/02/2026 10:27 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 23/01/2026

Nota de evolución #1207

Fecha: 23/01/2026 05:35 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 77
Talla (cm): 170
IMC: 26.64
Peso ideal (kg): 72.25
Detalle: ...

CONSULTA 22/01/2026

Historia clínica #2239

Fecha: 22/01/2026 12:11 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	México DF
Escolaridad	Licenciatura concluida
Religión	O positivo
Grupo sanguíneo y Rh	Madre
Acompañante	352 385 3232
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	Directo
¿Quién?	Directo al paciente

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	Madre de 54 años con hipertensión arterial sistémica controlada desde los 56 años, con diabetes mellitus tipo 2. Abuela materna con antecedentes de cáncer de mama. No hay familiares con enfermedades genéticas, psiquiátricas o autoinmunes.

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	Apendicectomía a los 15 años sin complicaciones
Traumático	Traumáticos negados
Transfusiones	Transformaciones negadas
Uso de fármacos	Anticonceptivos orales combinados
Crónico-degenerativas	Enfermedades crónico-degenerativas negadas
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	Alcohol ocasional, tabaco negado, drogas ilícitas negadas
Otro	Hospitalizaciones previas negadas

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	Casa habitación con servicios básicos completos.
Hábitos higiénicos	Hábitos higiénicos adecuados.

Pregunta	Respuesta
Hábitos dietéticos	Hábitos dietéticos con dieta mixta, moderada en grasas y carbohidratos.
Inmunizaciones	Inmunizaciones: tiene el esquema completo según edad.
Ejercicio	Ejercicio: actividad física moderada tres veces a la semana.
Zoonosis	Zoonosis: niega contacto con animales enfermos.
Alergias	Alergias: ni alergias medicamentosas ni alimentarias.

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	06/01/2026
Menarca	Menarca a los 12 años
Ciclo menstrual	Ciclo menstrual regular de 28 días, 5 días de menorreica
Gestas	0
Partos	0
Cesáreas	0
Abortos	0
Óbitos	0
Papanicolau	Realizado hace un año, resultado normal
Mastografía	No indicada para la edad
Método anticonceptivo	Métodos anticonceptivos orales combinados

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe	Dolor abdominal intermitente de una semana de evolución.

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	Paciente fémina de 26 años indica que inició hace 7 días con dolor abdominal tipo cólico localizado en epigastrio, intensidad 6 de 10, intermitente, relacionado con la ingesta de alimentos grasos, acompañado de digestión abdominal, náusea ocasional, sin vómito ni fiebre. Niega diarrea, estreñimiento o sangrado digestivo. También acude para una valoración médica.

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	Visión conservada
Audición	Audición conservada
Olfato	Olfato conservado
Gusto	Gusto conservado

Pregunta	Respuesta
Tacto	Tacto conservado
2. Piel y tegumentos	
Piel	Piel Integra y normo coloreada
Uñas	Uñas normotróficas
Pelo	Pelo con distribución normal
3. Respiratorio	
Describe	Nega palpitaciones, disnea o expectoración
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	Nega palpitaciones, dolor torácico o edema
5. Gastrointestinal	
Describe	Dolor epigástrico, náuseas ocasionales. Nega vómito o alteraciones del hábito intestinal
6. Genitourinario	
Describe	Nega historia de polaquiuria
7. Músculo-esquelético	
Describe	Nega artralgias y mialgias
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	Consciente, orientada. Nega cefalia, ansiedad o depresión

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	Paciente consciente, orientada, cooperadora y con buen estado general.
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 77 Talla (cm): 170 IMC: 69.2 Frec. cardíaca (lpm): 72 Frec. respiratoria (rpm): 16 Saturación O ₂ (%): 98 Glucemia capilar (mg/dL): 92 Peso ideal (kg): 72.25
c) Cabeza	
Cráneo	Cráneo normocefálico.
Ojos	Ojos: pupilas isócoras y reactivas.
Oídos	Oídos: sin alteraciones.
Nariz	Nariz: permeable.
Boca	Boca: mucosas húmedas.
d) Cuello	
Describe	Cuello: sin adenomegalias ni bocio.
e) Tórax	
Describe	Tórax: simétrico. Campos pulmonares bien ventilados. Ruidos

Pregunta	Respuesta
	cardíacos rítmicos, sin soplo.
f) Abdomen	
Describe	Abdomen: plano, blando, depresible. Dolor a leve precipitación profunda en cuadrante inferior derecho, sin datos de irritación peritoneal.
g) Extremidades	
Describe	Extremidades: íntegras, sin edema. Fuerza y movilidad conservadas.
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	Columna: alineada, sin deformidades.

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	Examen pélvico: realizado en esta consulta.
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	El tratamiento es meprazol de 20 mg cada 24 horas por 14 días. Ahora, dieta blanda para evitar gases y picantes, hidratación adecuada, educación sobre hábitos alimenticios. El pronóstico para esta paciente es bueno con apego al tratamiento y modificaciones dietéticas.

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	El pronóstico es bueno con apego al tratamiento y modificaciones dietéticas.

Nota de evolución #1202

Fecha: 22/01/2026 12:09 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 200
Talla (cm): 170

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

IMC:	69.2
Peso ideal (kg):	72.25
Detalle:	,kkk

CONSULTA 12/01/2026

Formato #1506

Fecha:	12/01/2026 12:20 PM
Formato:	Aviso de Privacidad
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Centro Médico
Activo:	Sí

CONSULTA 20/12/2025

Formato #1477

Fecha:	20/12/2025 09:44 AM
Formato:	Formato prueba1
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Formato #1476

Fecha:	20/12/2025 09:41 AM
Formato:	Formato prueba1
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Formato #1475

Fecha:	20/12/2025 09:32 AM
Formato:	Formato prueba1
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Centro Médico
Activo:	Sí

CONSULTA 09/12/2025

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Imagen #221

Nombre de la imagen: balto
Imagen: img_1_1765343496.jpg
Fecha: 09/12/2025 11:11 PM
Usuario: Usuario Medis
Sucursal: Centro Médico
Imagen editada: img_1_1765343496_edit_1774504417.jpg

Historia clínica #2154

Fecha: 09/12/2025 11:06 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Centro Médico
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	hc_2154_951_1765343213.jpg
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 200 Talla (cm): 170 IMC: 69.2 Tensión arterial: 112/72 Temperatura (°C): 36.8 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 16 Saturación O ₂ (%): 93 Glucemia capilar (mg/dL): 30
Diagnóstico	

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Historia clínica #2152

Fecha: 09/12/2025 11:05 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Centro Médico
Firmado: No

Nombre de sección

Pregunta	Respuesta
Tipo título	
Texto	
Fecha	
Número	
Sí/No	No
Selección	
Selección múltiple	
Imagen	hc_2152_951_1765343126.jpg
Fórmula (en este ejemplo es lo que se coloque en la pregunta de tipo número multiplicado por 2)	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 200 Talla (cm): 170 IMC: 69.2 Tensión arterial: 112/72 Temperatura (°C): 36.8 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 16 Saturación O ₂ (%): 93 Glucemia capilar (mg/dL): 30
Diagnóstico	

Consideraciones

Pregunta	Respuesta
Tipos de respuesta que pueden ser requeridos:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple Diagnóstico
Tipos de respuesta que pueden tener valor predefinido:	Texto Fecha Número Sí/No Selección Selección múltiple

Historia clínica #2151

Fecha: 09/12/2025 11:04 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Centro Médico
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	

Pregunta	Respuesta
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	

IX. 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	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	
Describa	
5. Gastrointestinal	
Describa	
6. Genitourinario	
Describa	
7. Músculo-esquelético	
Describa	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describa	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 200 Talla (cm): 170 IMC: 69.2 Tensión arterial: 112/72 Temperatura (°C): 36.8 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 16 Saturación O ₂ (%): 93 Glucemia capilar (mg/dL): 30
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Formato #1444

Fecha: 09/12/2025 10:59 PM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Nota de evolución #1164

Fecha: 09/12/2025 10:44 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Peso (kg): 200
Talla (cm): 170
IMC: 69.2
Tensión arterial: 112/72
Temperatura (°C): 36.8
Frecuencia cardíaca (lpm): 78
Frecuencia respiratoria (rpm): 16
Saturación de oxígeno (%): 93
Glucemia capilar (mg/dL): 30

Detalle:

S (Subjetivo):

La paciente refiere dolor abdominal tipo cólico desde hace 6 horas con una intensidad de 4 de 10 y niega náuseas, vómitos o fiebre. Refiere que el dolor aumenta ligeramente después de comer. La paciente refiere una ligera disminución del dolor posterior a la medicación y se muestra tranquila y colaboradora.

O (Objetivo):

El abdomen es plano y depresible, con dolor leve a la palpación en la fosa ilíaca derecha. La paciente marcha estable sin dificultad respiratoria. Se vigilan los signos vitales durante cuatro horas.

A (Análisis):

[No especificado en el texto original]

P (Plan):

Se debe continuar con la vigilancia y los signos vitales y mantenerla en observación. Se debe reportar cualquier cambio al equipo médico. Se orienta a la paciente sobre el reposo y una adecuada hidratación. Se administra Paracetamol cada 8 horas de 500 mg.

Se abre información sobre signos de alarma como fiebre, vómitos persistentes y aumento del dolor.

Nota de evolución #1162

Fecha: 09/12/2025 10:39 PM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Detalle:

S (Subjetivo):

La paciente refiere dolor abdominal cólico desde hace 6 horas, con una intensidad de cuatro. Presenta náuseas y vómitos. Refiere que el dolor aumenta ligeramente después de comer.

O (Objetivo):

No presenta fiebre.

A (Análisis):

[No especificado en la nota]

P (Plan):

[No especificado en la nota]

Receta #1564

Fecha: 09/12/2025 10:39 PM

Alergias: si

Detalle:

Paracetamol de 800 mg cada 8 horas. Mantenerse hidratado con suero oral. Refiere dolor que aumenta. Continuar con vigilancia del dolor y signos vitales y mantenerse en observación para ver si obtiene algún cambio al equipo médico.

CONSULTA 05/12/2025

Historia clínica #2139

Fecha: 05/12/2025 01:32 PM

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	
Crónico-degenerativas	
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	
Hábitos higiénicos	
Hábitos dietéticos	
Inmunizaciones	
Ejercicio	
Zoonosis	
Alergias	

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	
Ciclo menstrual	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Óbitos	
Papanicolau	
Mastografía	
Método anticonceptivo	

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

IX. 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	
Describe	
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	
5. Gastrointestinal	
Describe	
6. Genitourinario	
Describe	
7. Músculo-esquelético	
Describe	
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	

Pregunta	Respuesta
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Nota de evolución #1155

Fecha: 05/12/2025 01:32 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Detalle: .ll

CONSULTA 25/11/2025

Historia clínica #2125

Fecha: 25/11/2025 01:25 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	hc_2125_72_1764098819.jpg
...¿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	hc_2125_957_1764098819.jpg

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
imagen	

Historia clínica #2124

Fecha: 25/11/2025 12:35 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	hc_2124_72_1764095747.jpg
...¿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	hc_2124_957_1764095747.jpg

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Historia clínica #2118

Fecha: 25/11/2025 11:32 AM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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	hc_2118_957_1764092607.jpg

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 10/10/2025

Nota de evolución #1096

Fecha: 10/10/2025 03:38 PM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Detalle:

Discurso referente a un episodio de disartria ocurrido hace un mes, con duración de 30 minutos, no asociado a otra sintomatología. Durante el episodio, se presentó dificultad para pronunciar algunas palabras, como "higiénico" o "lo quisiera", entre otras. Este lo va a acomodar porque hace el análisis hasta el final.

CONSULTA 18/09/2025

Nota de evolución #1072

Fecha: 18/09/2025 10:34 AM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Peso (kg): 78

Talla (cm): 176

IMC: 25.18

Temperatura (°C): 36

Frecuencia cardíaca (lpm): 23

Frecuencia respiratoria (rpm): 33

Saturación de oxígeno (%): 98

Glucemia capilar (mg/dL): 23

Detalle:

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANÁLISIS:

PLAN:

Listado de notas adicionales

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Fecha	Médico	Detalle
08/10/2025 11:20 PM	Medis Medis	hola nueva nota

Receta #1437

Fecha: 18/09/2025 10:34 AM

Alergias: si

Detalle:

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA (Anhidra): Tableta
500 mg/30 mg

Receta #1436

Fecha: 18/09/2025 10:32 AM

Alergias: si

Detalle:

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

ACETANILIDA/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/CAFEÍNA/FENACETINA: Tableta
100 mg/400 mg/50 mg/150 mg

CONSULTA 08/08/2025

Receta #1381

Fecha: 08/08/2025 03:50 PM

Alergias: si

Detalle:

ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Tableta
125 mg/500 mg 1 CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS

HIOSCINA, Butilbromuro de/KETOROLACO: Tableta
20 mg/10 mg UNA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS

OTRO MEDICAMENTO ...

CONSULTA 26/06/2025

Receta #1330

Fecha: 26/06/2025 02:51 PM

Alergias: si

Detalle:

ACECLOFENACO: Comprimido
100 mg

Historia clínica #1761

Fecha: 26/06/2025 02:50 PM

Medico: Medis Software

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	

Pregunta	Respuesta
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:	

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.	
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:	DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Historia clínica #1760

Fecha: 26/06/2025 02:49 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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:	

Pregunta	Respuesta
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:	DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Orden de estudios de gabinete #409

Fecha: 26/06/2025 02:49 PM

Médico: Medis Software

Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Estudio	Indicaciones	Grupo
LAPAROSCOPIA		ENDOSCOPIA

Orden de análisis clínicos #1110

Fecha: 26/06/2025 02:49 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml			
ENZIMAS CARDIACAS	CK-MB		UI/l			
ENZIMAS CARDIACAS	CPK		UI/l			
ENZIMAS CARDIACAS	MIOGLOBIN A		ng/ml			
ENZIMAS CARDIACAS	TROPONINA I		ng/ml			

Receta #1329

Fecha: 26/06/2025 02:49 PM
Alergias: si
Detalle:
ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento
5 g/0.4 g/100 g

Nota de evolución #998

Fecha: 26/06/2025 02:47 PM
Médico: Medis Software
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Detalle:
Plan:

Tratamiento:

Receta #1328

Fecha: 26/06/2025 02:47 PM
Alergias: si
Detalle:
AMANTADINA, Clorhidrato de/CLORFENAMINA, Maleato de/PARACETAMOL: Jarabe

0.5 g/0.02 g/3 g/100 mL

CONSULTA 24/06/2025

Documento #90

Nombre del documento:	pdf
Documento:	doc_1750782998.pdf
Fecha:	24/06/2025 10:36 AM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Resultados de laboratorio

Documento #89

Nombre del documento:	Estudio general
Documento:	doc_1750782982.pdf
Fecha:	24/06/2025 10:36 AM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo

Documento #87

Nombre del documento:	TEXTO
Documento:	doc_1750782794.txt
Fecha:	24/06/2025 10:33 AM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Resultados de laboratorio

CONSULTA 10/06/2025

Receta #1307

Fecha:	10/06/2025 09:27 AM
Alergias:	si
Detalle:	ABACAVIR, Sulfato de: Tableta

Enlace #4

Fecha:	10/06/2025 09:24 AM
Descripcion:	Nuevo teams
Enlace:	https://teams.microsoft.com/v2/
Medico:	Abigail Cruz Rocha
Sucursal:	Clínica Demo

Enlace #3

Fecha: 10/06/2025 09:23 AM
Descripcion: Teams
Enlace: <https://teams.microsoft.com/v2/>
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 21/05/2025**Nota de evolución #971**

Fecha: 21/05/2025 05:25 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Peso (kg): 51
Talla (cm): 150
Temperatura (°C): 35
Detalle: Motivo de consulta:

Receta #1285

Fecha: 21/05/2025 05:24 PM
Alergias: si
Detalle:
ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta (Generico)
600 mg/300 mg

CONSULTA 08/05/2025**Historia clínica #1683**

Fecha: 08/05/2025 11:39 PM
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	

Pregunta	Respuesta
...¿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:	

Pregunta	Respuesta
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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Nota de evolución #962

Fecha: 08/05/2025 11:38 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Detalle: Motivo de consulta:

Nota de evolución #961

Fecha: 08/05/2025 11:38 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Detalle: Motivo de consulta:

CONSULTA 22/04/2025

Receta #1256

Fecha: 22/04/2025 01:24 PM
Alergias: si
Detalle:
ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo
1620 mg/10 mg

Nota de evolución #952

Fecha: 22/04/2025 01:21 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX006 - MONONUCLEOSIS INFECCIOSA
Peso (kg): 69
Talla (cm): 170
Temperatura (°C): 35

Frecuencia cardíaca (lpm): 129
Frecuencia respiratoria (rpm): 27
Saturación de oxígeno (%): 90
Detalle: Motivo de consulta:

Receta #1255

Fecha: 22/04/2025 01:21 PM
Alergias: si
Detalle:
ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta (Generico)
600 mg/300 mg

ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta (Generico)
600 mg/300 mg
ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta (Generico)
600 mg/300 mg

CONSULTA 14/04/2025**Historia clínica #1648**

Fecha: 14/04/2025 12:03 PM
Medico: Juan Rodriguez
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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.	

Pregunta	Respuesta
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

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 13/04/2025

Nota de evolución #943

Fecha: 13/04/2025 09:19 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Cerrada: Sí
Peso (kg): 79
Talla (cm): 169
Temperatura (°C): 34
Detalle: Motivo de consulta:

Formato #1133

Fecha: 13/04/2025 08:58 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Documento #78

Nombre del documento:	Aviso de privacidad
Documento:	doc_1744599400.pdf
Fecha:	13/04/2025 08:56 PM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Resultados de laboratorio

Imagen #203

Nombre de la imagen:	perrito
Imagen:	img_1_1744599267.jpg
Fecha:	13/04/2025 08:54 PM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Imagenes

Imagen #202

Nombre de la imagen:	camara
Imagen:	img_1_1744599255.jpg
Fecha:	13/04/2025 08:54 PM
Usuario:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Imagenes
Imagen editada:	img_1_1744599255_edit_1772780548.jpg

Control prenatal #141

Fecha:	13/04/2025 08:50 PM
Fecha última menstruación:	09/01/2025
Embarazos:	0
Partos:	0
Cesáreas:	0
Abortos:	0
Menarca:	0
Laboratorio:	análisis clínicos
Motivo:	Motivo de consulta
Exploración:	Todo bien
Diagnóstico:	Diagnostico
Plan de tratamiento:	plan y tratamiento
Observaciones:	Observaciones
Fecha de término del embarazo:	28/03/2026
Médico:	Abigail Cruz Rocha
Sucursal:	Clínica Demo
Resultados:	

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Fecha	Descripción	Imagen
13/04/2025 08:51 PM	JAJAJAJ	eco_1_1744599072.jpg

Registro de crecimiento #130

Fecha: 13/04/2025 08:47 PM
Edad: 25
Meses: 8
Peso (kg): 79
Talla (cm): 169
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #378

Fecha: 13/04/2025 08:46 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo
Otros estudios: Más estudios

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
LAPAROSCOPIA		ENDOSCOPIA

Orden de análisis clínicos #1044

Fecha: 13/04/2025 08:38 PM
Médico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- Presentarse con 4hrs de ayuno
- Prueba de indicación.

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
13/04/2025 08:40 PM	Resultados	lab_1744598426.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
PRUEBA COVID	PCR				Positivo	13/04/2025 12:00 AM
PRUEBA COVID	PRUEBA DE ANTÍGENO				Negativo	13/04/2025 12:00 AM
PRUEBA COVID	SEROLOGIAS IgG /IgM				Positivo	13/04/2025 12:00 AM
EXAMEN GENERAL DE	DENSIDAD					13/04/2025 12:00 AM

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ORINA						
EXAMEN GENERAL DE ORINA	ERITROCITOS		/campo			13/04/2025 12:00 AM

Receta #1244

Fecha: 13/04/2025 08:38 PM

Detalle:

CINITAPRIDA, Bitartrato de: Granulado
1 mg

Receta #1243

Fecha: 13/04/2025 08:35 PM

Detalle:

CINITAPRIDA, Bitartrato de: Granulado
1 mg

Historia clínica #1647

Fecha: 13/04/2025 08:26 PM

Medico: Abigail Cruz Rocha

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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.	

Pregunta	Respuesta
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

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Vacuna #45

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna:	Hepatitis B
Enfermedad:	Hepatitis B
Dosis:	Primera
Edad recomendada:	A partir de los 11 años
Fecha de aplicación:	13/04/2025 12:00 AM
Lote:	123455
Aplicó:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 11/04/2025

Historia clínica #1646

Fecha:	11/04/2025 04:58 PM
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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:	

Pregunta	Respuesta
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
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 09/04/2025

Historia clínica #1638

Fecha: 09/04/2025 12:22 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio.	
Sexo	
Lugar de residencia	
Religión:	
Escolaridad:	
Profesión u ocupación:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Abuelos:	
Padre:	
Madre:	
Tíos:	
Hermanos:	
Hijos:	

Antecedentes patológicos del progenitor del bebé

Pregunta	Respuesta
Enfermedades crónicas	
ETS	
Consumo de:	
Antecedentes familiares de enfermedades genéticas	
Tipo de sangre	

Antecedentes personales no patológicos

Pregunta	Respuesta
Hábitos de higiene	
Esquema de Vacunación	
Alimentación	
Datos generales de vivienda	
Flora y fauna a la que se expone	
Datos generales del trabajo en caso de aplicar	
Exposición a sustancias nocivas	
Actividad física	

Antecedentes personales patológicos

Pregunta	Respuesta
Alergias	
Enfermedades crónicas	
Uso de medicamento o producto herbolario	
Antecedentes quirúrgicos	
Antecedentes de traumatismo	
Consumo de:	

Antecedentes Gineco-obstétricos

Pregunta	Respuesta
Menarca	
Ciclo menstrual	
FUM	
FPP	
Inicio de vida sexual	
No. de parejas	
ITS	
Papanicolau FUE	
Mastografía FUE	
Tipo de anticoncepción	
Desde cuando	
Suspensión	
Gestas	
Para	
Aborto	
Cesárea	
Óbito	
Intergenesia	
Malformaciones genéticas de algún hijo	
Parto prematuro	
Depresión postparto	
Complicaciones al nacimiento	
Enfermedades durante el embarazo, preeclampsia, eclampsia, diabetes gestacional...	
Consultas prenatales	
Usg	
Estudios complementarios	
Alteración de algún estudio	
Medicación gestacional	
Aplicación de vacunas gestacional	

Motivo de consulta

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Síntomas generales, interrogatorios por aparatos y sistemas

Pregunta	Respuesta
Cabeza y cuello	
Aparato cardiovascular	
Aparato respiratorio	
Aparato gastrointestinal	
Sistema nervioso, incluidos síntomas psiquiátricos	
Aparato genitourinario	
Glándula mamaria y sistema endocrino	
Sistema musculoesquelético	

Exploración física

Pregunta	Respuesta
Signos vitales	
Descripción de estado general:	

Impresión diagnóstica

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Plan terapéutico

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Pronóstico

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Nota anexa postparto

Pregunta	Respuesta
Periodo expulsivo y alumbramiento	
Terminación	
Medicamentos utilizados durante el proceso	
Datos de nacimiento	
Tipo de puerperio	
Estado general	
Involución uterina	
Datos anatómicos	
Loquios	

Pregunta	Respuesta
Diuresis	
Lactancia	

Historia clínica #1637

Fecha: 09/04/2025 12:21 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 08/04/2025

Nota de evolución #941

Fecha: 08/04/2025 05:18 PM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Detalle:

Motivo de consulta:

ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta

600 mg/300 mg

sodio < menor que

<h1>Hola mundo</h1>

Formato #1124

Fecha: 08/04/2025 04:55 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: Sí

Receta #1237

Fecha: 08/04/2025 04:50 PM

Detalle:

ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta

600 mg/300 mg

sodio < menor que

<h1>Hola mundo</h1>

Receta #1236

Fecha: 08/04/2025 04:33 PM

Detalle:

(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILINATO DE ZINC)/TRICLOSAN: Crema

3.78 g/0.1 g/100 g

> 2g

Receta #1235

Fecha: 08/04/2025 04:32 PM
Detalle:
(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILENATO DE ZINC): Suspensión
19.06 g/100 g
<i
sodio < 2g

Receta #1234

Fecha: 08/04/2025 04:28 PM
Detalle:
ABACAVIR, Sulfato de: Tableta

>> jwuhduhd

Receta #1233

Fecha: 08/04/2025 04:25 PM
Detalle:
ABACAVIR, Sulfato de/LAMIVUDINA: Tableta (Generico)
600 mg/300 mg

nuevo medicamento > jajajaja

CONSULTA 03/04/2025

Receta #1227

Fecha: 03/04/2025 01:34 PM
Detalle:
ÁCIDO VALPROICO (Valproato de sodio): Jarabe
5 g/100 mL <2 gr ñlkaljldhisihf

CONSULTA 31/03/2025

Formato #1113

Fecha: 31/03/2025 05:51 PM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 28/02/2025

Formato #1080

Fecha: 28/02/2025 01:47 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 30/01/2025

Receta #1164

Fecha: 30/01/2025 05:21 PM
Detalle:
(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILENATO DE ZINC): Suspensión
19.06 g/100 g

CONSULTA 21/01/2025

Formato #1026

Fecha: 21/01/2025 10:44 AM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 07/01/2025

Orden de análisis clínicos #964

Fecha: 07/01/2025 09:44 AM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
GASOMETRI A VENOSA	EXCESO DE BASE		mmol/l			
GASOMETRI A VENOSA	HCO3		mEq/l			

Vacuna #33

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	Hepatitis B
Enfermedad:	Hepatitis B
Dosis:	Única
Edad recomendada:	Al nacer
Fecha de aplicación:	07/01/2025 12:00 AM
Lote:	24689
Aplicó:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 31/12/2024**Formato #1001**

Fecha:	31/12/2024 11:17 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Historia clínica #1482

Fecha:	31/12/2024 11:13 PM
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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.	

Pregunta	Respuesta
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

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Receta #1136

Fecha: 31/12/2024 10:15 PM

Detalle:

(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILINATO DE ZINC)/TRICLOSAN: Polvo
6.26 g/0.2 g/100 g

CONSULTA 23/12/2024

Formato #997

Fecha: 23/12/2024 05:24 PM

Formato: Aviso de Privacidad

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: Sí

CONSULTA 19/12/2024

Orden de análisis clínicos #954

Fecha: 19/12/2024 12:44 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ENZIMAS CARDIACAS	BNP		pg/ml			

CONSULTA 17/12/2024**Historia clínica #1471**

Fecha: 17/12/2024 05:25 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
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:	

Pregunta	Respuesta
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

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Nota de evolución #854

Fecha: 17/12/2024 05:08 PM

Médico: Medis Medis

Cerrada: Sí

Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

Receta #1129

Fecha: 17/12/2024 09:05 AM

Detalle: PRUEBAAAAA

CONSULTA 13/02/2024

Vacuna #46

Cartilla: CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS

Vacuna: Hepatitis B

Enfermedad: Hepatitis B

Dosis: Segunda

Edad recomendada: 4 semanas posteriores a la primera

Fecha de aplicación: 13/02/2024 12:00 AM

Lote: 3443

Medis365 - medis-demo

117 - Alicia Mendez Lopez

Aplicó:	Usuario Medis
Sucursal:	Clínica Demo