
Paciente

Nombre:	Lucía
Apellido paterno:	Aguilar
Apellido materno:	Torres
Foto:	FOTO_1588728564.jpg
Fecha de registro:	05/05/2020
Fecha de nacimiento:	02/08/2010
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	JALISCO
Municipio:	TEOCUITATLÁN DE CORONA
Calle:	Calle 5
No. interior:	183
Código postal:	41101
Nacionalidad:	Mexicana
Origen:	Anuncio exterior clínica
Tipo de paciente:	Particular
Contacto de emergencia:	Guadalupe Aguilar 3345796558
Estado civil:	Soltero(a)
Nombre corto:	Lucy
Ocupación:	Estudiante
Tipo de sangre:	A+
Idioma:	ING

CONSULTA 05/05/2020

Imagen #15

Nombre de la imagen:	2020-05-05
Imagen:	1588728849.jpg
Fecha:	05/05/2020 08:34 PM
Sucursal:	Clínica Demo

Receta #8

Fecha:	05/05/2020 12:00 AM
Detalle:	
PARACETAMOL 80 MG	
Tomar 1 tableta cada 4 horas	

Nota de evolución #15

Fecha: 05/05/2020 12:00 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Peso (kg): 70
Talla (cm): 160
IMC: 27.34
Tensión arterial: 124/74
Temperatura (°C): 36
Frecuencia cardíaca (lpm): 95
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 96

Detalle:

Nota de evolución:

Se realizó la revisión de los análisis que le entregaron en el laboratorio

Historia clínica #9

Fecha: 05/05/2020 12:00 AM
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
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
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:	

Pregunta	Respuesta
-- 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	