

19 - HUMBERTO TORRES FLORES

Paciente

Nombre:	HUMBERTO
Apellido paterno:	TORRES
Apellido materno:	FLORES
Foto:	FOTO_1592666670.jpg
Fecha de registro:	20/06/2020
Fecha de nacimiento:	16/06/1995
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
Telefonos:	3331557412
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 1
Alerta 1:	Hipertenso
Titular:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Idioma:	ESP

CONSULTA 20/06/2020

Documento #17

Nombre del documento:	Analisis clinicos
Documento:	1592667275.pdf
Fecha:	20/06/2020 10:34 AM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	ANALISIS

Imagen #30

Nombre de la imagen:	2020-06-20
Imagen:	1592667158.jpg
Fecha:	20/06/2020 10:32 AM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	RX

Receta #26

Fecha:	20/06/2020 12:00 AM
Detalle:	AMOXIL
	ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

Indicaciones:

19 - HUMBERTO TORRES FLORES

Receta #27

Fecha: 20/06/2020 12:00 AM

Detalle:

AGRIN

ADOLESCENTES Y ADULTOS: 100 000 U.I POR TRES DIAS SEGUIDOS DE 25000 A 5000 U.I DIARIAS POR 14 DIAS

Nota de evolución #34

Fecha: 20/06/2020 12:00 AM

Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR

Cerrada: Sí

Peso (kg): 50

Talla (cm): 156

IMC: 20.55

Tensión arterial: 124/74

Temperatura (°C): 36

Frecuencia cardíaca (lpm): 90

Frecuencia respiratoria (rpm): 18

Saturación de oxígeno (%): 96

Detalle: Nota de evolución

Historia clínica #26

Fecha: 20/06/2020 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
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

19 - HUMBERTO TORRES FLORES

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.	

19 - HUMBERTO TORRES FLORES

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

19 - HUMBERTO TORRES FLORES

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	