

Paciente

Nombre: Emma
Apellido paterno: Muñoz
Apellido materno: Huerta
Foto: FOTO_1742513912.jpg
Fecha de registro: 01/09/2025
Fecha de nacimiento: 02/03/1999
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Calle: Nicolas bravo
No. interior: 13
Colonia: Centro
Código postal: 59518
Nacionalidad: Mexicana
Origen: Instagram
Tipo de paciente: Aseguradora Incapacidades 1
Alergias: Penicilina
Titular: Georgina Reyes López
Idioma: ESP
Observaciones: prueba

CONSULTA 13/07/2026**Historia clínica #2687**

Fecha: 13/07/2026 01:51 PM
Medico: Georgina Reyes López
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	Peso (kg): 54

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Pregunta	Respuesta
	Talla (cm): 160
Diagnóstico	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

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

CONSULTA 02/06/2026

Formato #1744

Fecha: 02/06/2026 04:22 PM
Formato: Pruebas Soporte no abrir
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #1743

Fecha: 02/06/2026 04:22 PM
Formato: Pruebas Soporte no abrir
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #1739

Fecha: 02/06/2026 04:06 PM
Formato: Pruebas Soporte no abrir
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Formato #1738

Fecha: 02/06/2026 04:05 PM
Formato: Formato general
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Formato #1737

Fecha: 02/06/2026 04:05 PM
Formato: Pruebas Soporte no abrir
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

CONSULTA 29/05/2026**Orden de análisis clínicos #1491**

Fecha: 29/05/2026 11:26 AM
Médico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
29/05/2026 11:27 AM		lab_1780075677.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ELECTROLIT OS	CALCIO	MMMM	mEq/l	14-16		

CONSULTA 19/05/2026**Nota de evolución #1371**

Fecha: 19/05/2026 12:50 PM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

Peso (kg): 54
Talla (cm): 160
IMC: 21.09
Peso ideal (kg): 64

Detalle:

S (Subjetivo):

Paciente refiere dolor de cabeza moderado y mareos esporádicos.

O (Objetivo):

Paciente alerta, orientado, signos vitales correctos. Paciente estable.

A (Análisis):

Cefalia tensional en un estudio.

P (Plan):

Continuar monitoreo de signos vitales, administrar Paracetamol y solicitar biometría hemática y química sanguínea.

Receta #1814

Fecha: 19/05/2026 12:22 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

Tomar una cápsula cada 8 horas por 3 días.

El paciente presenta signos de infección aguda en el pie izquierdo. Se recomienda realizar una radiografía del pie para descartar osteomielitis. Además, se debe iniciar tratamiento antibiótico de amplio espectro y considerar la necesidad de cirugía en caso de absceso.

El paciente refiere dolor en la rodilla derecha, con una puntuación de 7 en la escala de dolor numérico (EDN). La movilidad es limitada y presenta signos de inflamación. Se recomienda realizar una resonancia magnética nuclear (RMN) para evaluar el estado del menisco y ligamentos.

El paciente ha sido diagnosticado con hipertensión arterial. La presión arterial medida es 140/90 mmHg. Se indica iniciar tratamiento antihipertensivo y reevaluar en 1 mes. Se recomienda también una dieta baja en sodio y actividad física regular.

El paciente presenta síntomas de asma, con crisis de disnea y sibilancias. Se recomienda iniciar tratamiento con corticosteroides inhalados y un broncodilatador de acción larga. Se debe realizar una espirometría para evaluar la función pulmonar.

El paciente ha sido diagnosticado con diabetes mellitus tipo 2. La glucemia en ayunas es de 150 mg/dL. Se indica iniciar tratamiento con metformina y reevaluar el control glucémico en 3 meses. Se recomienda también una dieta hipocalórica y actividad física regular.

Receta #1813

Fecha: 19/05/2026 12:21 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 600 mg
cada 8 horas por tres días

Receta #1812

Fecha: 19/05/2026 12:19 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg. Tomar una cápsula cada 8 horas por tres días.

No se encontraron errores en la transcripción proporcionada. La corrección se centró en la conversión de la cantidad a dígitos y en la mejora de la legibilidad.

CONSULTA 11/05/2026

Nota de evolución #1360

Fecha: 11/05/2026 03:48 PM

Médico: Georgina Reyes López

Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

Peso (kg): 54

Talla (cm): 160

IMC: 21.09

Peso ideal (kg): 64

Detalle: Prueba 2 IMC

CONSULTA 07/05/2026

Historia clínica #2521

Fecha: 07/05/2026 01:32 PM

Medico: Georgina Reyes López

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

Nombre de sección

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

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	Peso (kg): 54 Talla (cm): 160 IMC: 21.09 Temperatura (°C): 36 Peso ideal (kg): 64
Diagnóstico	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

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

CONSULTA 06/05/2026

Nota de evolución #1342

Fecha: 06/05/2026 10:10 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Peso (kg): 54
Talla (cm): 160
IMC: 21.09
Peso ideal (kg): 64
Detalle: Prueba IMC

CONSULTA 18/02/2026

Formato #1566

Fecha: 18/02/2026 06:23 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 17/02/2026**Nota de evolución #1227**

Fecha: 17/02/2026 09:16 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Detalle: prueba

Historia clínica #2296

Fecha: 17/02/2026 09:15 AM
Medico: Georgina Reyes López
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
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	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	

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

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 28/01/2026

Historia clínica #2259

Fecha: 28/01/2026 04:58 PM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	

Pregunta	Respuesta
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	

Pregunta	Respuesta
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	
Describa	

Pregunta	Respuesta
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

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2257

Fecha: 28/01/2026 09:48 AM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

EXAMEN FISICO

Pregunta	Respuesta
Prueba	ELECTROCARDIOGRAMA: Ritmo sinusal, frecuencia cardiaca 70 latidos por minuto, AQRS 60°, onda P 60 mseg, 0.1 mv, PR 160 mseg, QRS 80 mseg. ST-T sin alteraciones. QTC 400 mseg. Sin datos de lesión, isquemia o necrosis EXAMANES DE LABORATORIO 31/05/2025: Hemoglobina 15 g%, hematocrito 44.1 ml%, VCM 85.9 Fl, leucocitos 5630 uL, 65% PMN, Plaquetas 345 000, Hemoglobina glucosilada 21 % Glucosa 96 mg/dl, Urea 23 mg/dL, creatinina 0.7 mg/dl. Colesterol 235 mg/dl, HDL 45%, LDL 160 %, Ácido úrico 5.5 mg/dL, triglicéridos 208 mg/dl. Ego no patológico sin glucosuria ni albuminuria Sodio 136 meq/l, potasio 4.4 meq/l, cloro 102 meq/l, calcio 8.3 mg/dl, fosforo 3.6 mg/dl, magnesio 2 mg /dl BNP ProBNP Troponina I CK CKMB Perfil hepático normal, excepto PT Perfil tiroideo THS 2.5 normal/ disminuido /elevado, Resto normal. T3 total 1.03 normal/ disminuido /elevado, T3 libre 3.8 normal/ disminuido /elevado, T4 total 4 normal/ disminuido /elevado (hasta 4.8-11.7), T4 libre 0.74 normal/ disminuido /elevado (hasta 0.7- 1.48), Yodo 2.6 normal/ disminuido /elevado (hasta 3-8) Insulina 22.5 Índice de Homa Proteína C reactiva PLACA DE TÓRAX: posteroanterior, partes óseas y blandas sin alteraciones, área pulmonar sin relevantes sin datos de hipertensión venocapilar. Área cardiaca sin cardiomegalia índice cardiorácico de 0.49 ECOCARDIOGRAMA: 24/02/2025: Cardiopatía hipertensiva y degenerativa. Remodelado concéntrico, Aortoesclerosis. FEVI 63 %, Strain -22.9% disminuido en septal basal. Índice post sistólico normal. Función diastólica VI: disfunción leve, función diastólica VD: disfunción leve. PSAP 23 mmHg MAPA: 27 02 2025: HAS descontrolada predominio nocturno. Ritmo circadiano anormal non Dipper sistólico y diastólico, presión de pulso dentro de limites normales, sin efecto de bata blanca. Edad vascular 58 años HOLTER DE 24 HRS: 27 02 2025: ritmo sinusal extrasistolia nodal, taquicardia supraventricular debida fibrilación auricular paroxística,

Pregunta	Respuesta
	extrasistolia ventricular grado 3. Descartar ateromatosis aortica

CONSULTA 22/01/2026**Historia clínica #2247**

Fecha: 22/01/2026 01:34 PM
Medico: Georgina Reyes López
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	Peso (kg): 7.3 Talla (cm): 65
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	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 21/01/2026**Receta #1628**

Fecha: 21/01/2026 05:02 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

sodio <2 gr/día, potasio <2500 mg/día, fosforo <1000 mg/día, líquidos 2 litros por día

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

6.26 g/0.2 g/100 g

sodio <2 gr/día, potasio <2500 mg/día, fosforo <1000 mg/día, líquidos 2 litros por día

ÁCIDO IBANDRÓNICO (Ibandronato monosódico monohidratado): Solución (Inyectable)

3 mg/3 mL

CONSULTA 12/01/2026**Formato #1504**

Fecha: 12/01/2026 11:40 AM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Georgina Reyes López

Sucursal: Clínica Demo

Activo: Sí

CONSULTA 09/01/2026

Formato #1502

Fecha:	09/01/2026 03:49 PM
Formato:	Aviso de Privacidad
Medico:	Georgina Reyes López
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

CONSULTA 20/12/2025

Formato #1474

Fecha:	20/12/2025 09:15 AM
Formato:	Pruebas No abrir
Medico:	Georgina Reyes López
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1473

Fecha:	20/12/2025 09:13 AM
Formato:	Pruebas No abrir
Medico:	Georgina Reyes López
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

CONSULTA 18/12/2025

Nota de evolución #1173

Fecha:	18/12/2025 09:24 AM
Médico:	Georgina Reyes López
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Peso (kg):	7.3
Talla (cm):	65
IMC:	17.28
Temperatura (°C):	38
Saturación de oxígeno (%):	94
Detalle:	tratamiento y plan

CONSULTA 25/11/2025

Historia clínica #2117

Fecha: 25/11/2025 11:15 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
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	hc_2117_855_1764090994.jpg

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

Nota de evolución #1151

Fecha: 25/11/2025 09:10 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Detalle: 1

CONSULTA 06/09/2025

Historia clínica #1925

Fecha: 06/09/2025 12:28 PM
Medico: Georgina Reyes López
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:	

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:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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	

CONSULTA 05/07/2025

Historia clínica #1779

Fecha: 05/07/2025 11:17 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
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:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	
SELECCIÓN MULTIPLE	
NUMERO	

Pregunta	Respuesta
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 27/06/2025**Historia clínica #1766**

Fecha: 27/06/2025 01:56 PM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	

Pregunta	Respuesta
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:	

Pregunta	Respuesta
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:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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	

CONSULTA 10/06/2025**Documento #83**

Nombre del documento: Prueba
Documento: doc_1749579516.pdf
Fecha: 10/06/2025 12:18 PM
Usuario: Jenifer J.

Sucursal: Clínica Demo

Imagen #208

Nombre de la imagen: 2025-06-10
Imagen: img_1_1749579465.jpg
Fecha: 10/06/2025 12:17 PM
Usuario: Jenifer J.
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 19/05/2025

Formato #1171

Fecha: 19/05/2025 05:40 PM
Formato: Prueba 8
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #1170

Fecha: 19/05/2025 05:40 PM
Formato: Prueba 8
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 12/05/2025

Receta #1278

Fecha: 12/05/2025 01:02 PM
Alergias: Penicilina

Detalle:

sodio <2 gr/día, potasio <2500 mg/día, fosforo <1000 mg/día, liquidos 2 litros por día
(ÁCIDO UNDECILÉNICO y UNDECILINATO DE ZINC)/TRICLOSAN: Polvo
6.26 g/0.2 g/100 g
sodio <2 gr/día, potasio <2500 mg/día, fosforo <1000 mg/día, liquidos 2 litros por día

ÁCIDO IBANDRÓNICO (Ibandronato monosódico monohidratado): Solución (Inyectable)
3 mg/3 mL

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Receta #1277

Fecha: 12/05/2025 12:58 PM
Alergias: Penicilina
Detalle:
sodio <2 gr/dia, potasio <2500 mg/dia, fosforo <1000 mg/dia, liquidos 2 litros por dia

CONSULTA 05/05/2025

Formato #1155

Fecha: 05/05/2025 03:03 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 25/04/2025

Historia clínica #1673

Fecha: 25/04/2025 05:39 PM
Medico: Georgina Reyes López
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:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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	

CONSULTA 16/04/2025

Receta #1252

Fecha: 16/04/2025 05:23 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

CONSULTA 11/04/2025

Registro de crecimiento #129

Fecha: 11/04/2025 02:05 PM
Edad: 0
Meses: 1
Peso (kg): 3
Talla (cm): 35
Médico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 08/04/2025

Formato #1125

Fecha: 08/04/2025 05:25 PM
Formato: Prueba 7
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

CONSULTA 03/04/2025

Receta #1226

Fecha: 03/04/2025 01:33 PM
Alergias: Penicilina
Detalle:
sodio <2 gr/dia, potasio <2500 mg/dia, fosforo <1000 mg/dia, liquidos 2 litros por dia

CONSULTA 31/03/2025

Receta #1216

Fecha: 31/03/2025 10:52 AM
Alergias: Penicilina
Detalle:
ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo 1620 mg/10 mg

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

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

ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento 5 g/0.4 g/100 g

CLINDAMICINA, Fosfato de/KETOCONAZOL: Crema 2 g/8 g/100 g

WARFARINA: Tableta 5 mg

ABACAVIR, Sulfato de: Solución 2 g/100 mL

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

CONSULTA 20/03/2025

Formato #1101

Fecha: 20/03/2025 12:11 PM
Formato: Prueba 6
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 05/03/2025

Historia clínica #1582

Fecha: 05/03/2025 09:58 AM
Medico: Georgina Reyes López
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:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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	

CONSULTA 25/02/2025

Receta #1185

Fecha: 25/02/2025 12:52 PM
Alergias: Penicilina
Detalle:
 CIANOCOBALAMINA/DICLOFENACO SÓDICO/PIRIDOXINA, Clorhidrato de/TIAMINA, Mononitrato de: Tableta 0.25mg/50mg/50mg/50mg

Nota de evolución #918

Fecha: 25/02/2025 12:51 PM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
 DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Peso (kg): 45
Talla (cm): 156
IMC: 18.49
Frecuencia cardíaca (lpm): 65
Saturación de oxígeno (%): 96
Peso ideal (kg): 60.84
Detalle: Motivo de consulta:

CONSULTA 27/01/2025

Nota de evolución #895

Fecha: 27/01/2025 12:34 PM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Detalle: D

CONSULTA 17/01/2025

Nota de evolución #877

Fecha: 17/01/2025 10:07 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
E441 - DESNUTRICIÓN PROTEICOALÓRICA LEVE, W546 - MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO, ÁREA INDUSTRIAL Y DE LA CONSTRUCCIÓN, J458 - ASMA MIXTA
Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

Nota de evolución #876

Fecha: 17/01/2025 10:05 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos: A920 - ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA
Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

CONSULTA 07/01/2025

Formato #1008

Fecha: 07/01/2025 10:28 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 06/01/2025**Historia clínica #1489**

Fecha: 06/01/2025 09:09 AM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	Directo

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:	

Pregunta	Respuesta
h) Extremidades:	
i) Columna:	
j) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	
colocar	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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	

CONSULTA 04/01/2025

Receta #1140

Fecha: 04/01/2025 01:09 PM
Alergias: Penicilina
Detalle:
 ERIBULINA, Mesilato de: Solución (Inyectable)
 1 mg/2 mL

CONSULTA 25/11/2024

Nota de evolución #830

Fecha: 25/11/2024 11:50 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
 DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Detalle:
 Estado actual del paciente:

 Tratamiento:

 Notas:

CONSULTA 12/11/2024**Receta #1106****Fecha:** 12/11/2024 04:40 PM**Alergias:** Penicilina**Detalle:**

CIANOCOBALAMINA/DICLOFENACO SÓDICO/PIRIDOXINA, Clorhidrato de/TIAMINA, Mononitrato de: Tableta 0.25mg/50mg/50mg/50mg

CONSULTA 08/11/2024**Historia clínica #1410****Fecha:** 08/11/2024 04:29 PM**Medico:** Georgina Reyes López**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:	

Pregunta	Respuesta
h) Extremidades:	
i) Columna:	
j) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	
colocar	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, 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

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

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

CONSULTA 05/11/2024

Control prenatal #111

Fecha: 05/11/2024 03:32 PM
Fecha última menstruación: 05/06/2024
Aumento ponderal (kg): 4
Médico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 21/10/2024

Formato #942

Fecha: 21/10/2024 11:56 AM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Nota de evolución #804

Fecha: 21/10/2024 11:51 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

Formato #941

Fecha: 21/10/2024 10:52 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 19/08/2024

Formato #867

Fecha: 19/08/2024 01:53 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Formato #862

Fecha: 19/08/2024 11:39 AM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

CONSULTA 05/08/2024

Receta #1023

Fecha: 05/08/2024 02:22 PM
Detalle:
ACEXAMATO DE SODIO/SULFATO DE NEOMICINA: Ungüento
5 g/0.4 g/100 g

CONSULTA 30/07/2024

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Formato #830

Fecha: 30/07/2024 11:38 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #829

Fecha: 30/07/2024 11:36 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #828

Fecha: 30/07/2024 11:35 AM
Formato: Justificante médico
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 17/07/2024

Receta #999

Fecha: 17/07/2024 04:25 PM
Detalle:
ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo 1620 mg/10 mg

Receta #998

Fecha: 17/07/2024 04:23 PM
Detalle:
ERIBULINA, Mesilato de: Solución (Inyectable) 1 mg/2 mL

Receta #997

Fecha: 17/07/2024 04:16 PM
Detalle:
ACETILSALICILATO DE LISINA/METOCLOPRAMIDA/, Clorhidrato de: Polvo 1620 mg/10 mg

Nota de evolución #732

Fecha: 17/07/2024 04:15 PM**Médico:** Georgina Reyes López**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:**

DX002 - AMIGDALITIS BACTERIANA, DX001 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

Receta #996

Fecha: 17/07/2024 04:13 PM**Detalle:** CAFEÍNA/IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 100 mg/400 mg

Formato #818

Fecha: 17/07/2024 02:39 PM**Formato:** Consentimiento informado**Medico:** Georgina Reyes López**Sucursal:** Clínica Demo**Activo:** Sí

CONSULTA 08/07/2024

Historia clínica #1186

Fecha: 08/07/2024 08:03 PM**Medico:** Georgina Reyes López**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No

GENERALES

Pregunta	Respuesta
EMPRESA:	
C.C.:	
SEXO:	
TIPO DE EXAMEN:	
CARGO:	
ÁREA:	
ANTIGÜEDAD:	

Pregunta	Respuesta
REPOSO AUDITIVO	No
HORA DE EXAMEN:	
DESCRIPCIÓN AUDIÓMETRO: EQUIPO	
CALIBRACIÓN:	
CABINA:	
AUDIOCUPS:	

A. ATECEDENTES PERSONALES

Pregunta	Respuesta
OTALGIA	No
OTITIS	No
OTORREA	No
OTORRAGIA	No
PRURITO	No
SENSACIÓN DE OIDO TAPADO:	No
VÉRTIGO	No
TINNITUS:	No
HIPOACUSIA SUBJETIVA	No
OTROS:	No
- TRAUMÁTICOS -	
TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO:	No
TRAUMA DIRECTO	No
TRAUMA ACÚSTICO	No
OTROS	No
- QUIRÚRGICOS -	
CIRUGÍA DE OIDO	No
TIMPANOPLASTIA	No
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	No
OTROS	No
- PATOLOGICOS -	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	No
DIABETES	No
PAROTIDITIS	No
SARAMPIÓN	No
RUBEOLA	No
RINITIS - SINUSITIS	No
ALTERACIONES DE TIROIDES	No
OTROS	No
- EXTRALABORALES -	
TEJO	No
MOTO	No
MÚSICA ALTO VOLUMEN	No
WALKMAN, IPOD, MP3, MP4	No

Pregunta	Respuesta
SERVICIO MILITAR	No
POLÍGONO	No
OTROS	No
- HEREDITARIOS-	
FAMILIARES CON PROBLEMAS AUDITIVOS	No
- TÓXICOS DEL NERVIO ACÚSTICO-	
TÓXICOS INDUSTRIALES	No
FÁRMACOS	No
OBSERVACIONES:	
- OTOLÓGICOS -	

B. ANTECEDENTES LABORALES

Pregunta	Respuesta
RUIDO LABORAL	No
- TIEMPO DE EXPOSICIÓN:	
AÑOS:	
MESES:	
¿CUÁL?	
USO DE EPA	No
¿CUANDO?	
TIPO DE EPA	
OBSERVACIONES:	

C. OTOSCOPIA

Pregunta	Respuesta
PABELLON AURICULAR OD	
PABELLON AURICULAR OI	
CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OD	
CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OI	
MEMBRANA TIMPÁNICA OD	
MEMBRANA TIMPÁNICA OI	
OBSERVACIONES	

E. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Pregunta	Respuesta
BILATERAL:	
O.D.	
OI.	

F. RECOMENDACIONES

Pregunta	Respuesta
RECOMENDACIONES	
OTROS:	

D. AUDIOMETRÍA

Pregunta	Respuesta
PTA(5123) OD	
PTA(5123) OI	
WEBER:	
RINNE:	

CONSULTA 26/06/2024

Formato #785

Fecha: 26/06/2024 04:37 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

CONSULTA 19/06/2024

Nota de evolución #707

Fecha: 19/06/2024 09:19 AM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX006 - MONONUCLEOSIS INFECCIOSA
Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento:

Notas:

CONSULTA 12/06/2024

Formato #757

Fecha: 12/06/2024 09:18 AM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 11/06/2024**Historia clínica #1144**

Fecha: 11/06/2024 09:53 AM
Medico: Georgina Reyes López
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	

Pregunta	Respuesta
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	

Pregunta	Respuesta
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	

Pregunta	Respuesta
Estado general	
Involución uterina	
Datos anatómicos	
Loquios	
Diuresis	
Lactancia	

Historia clínica #1143

Fecha: 11/06/2024 09:49 AM
Medico: Georgina Reyes López
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,	

Pregunta	Respuesta
diabetes gestacional...	
Consultas prenatales	
Usg	
Estudios complementarios	
Alteración de algún estudio	
Medicación gestacional	
Aplicación de vacunas gestacional	

Motivo de consulta

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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
Describa:	

Plan terapéutico

Pregunta	Respuesta
Describa:	

Pronóstico

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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	
Diuresis	
Lactancia	

Historia clínica #1142

Fecha: 11/06/2024 09:43 AM
Medico: Georgina Reyes López
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	

Pregunta	Respuesta
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	

Pregunta	Respuesta
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	
Diuresis	
Lactancia	

CONSULTA 10/06/2024**Historia clínica #1134**

Fecha: 10/06/2024 01:03 PM
Médico: Georgina Reyes López
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	

Pregunta	Respuesta
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	
Diuresis	
Lactancia	

Historia clínica #1133

Fecha: 10/06/2024 12:31 PM
Médico: Georgina Reyes López
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:	

Pregunta	Respuesta
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	

Pregunta	Respuesta
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	
Diuresis	
Lactancia	

CONSULTA 06/06/2024**Formato #749**

Fecha: 06/06/2024 02:18 PM
Formato: Prueba 8
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #748

Fecha: 06/06/2024 01:49 PM
Formato: Prueba 8
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Formato #746

Fecha: 06/06/2024 12:08 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 03/06/2024

Formato #739

Fecha: 03/06/2024 05:51 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #736

Fecha: 03/06/2024 09:38 AM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 01/06/2024

Formato #735

Fecha: 01/06/2024 02:09 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 31/05/2024

Formato #733

Fecha: 31/05/2024 06:01 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Formato #732

Fecha: 31/05/2024 05:31 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #731

Fecha: 31/05/2024 04:59 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #728

Fecha: 31/05/2024 09:31 AM
Formato: Prueba 3
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 30/05/2024

Formato #727

Fecha: 30/05/2024 06:00 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #726

Fecha: 30/05/2024 05:55 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #725

Fecha: 30/05/2024 05:47 PM
Formato: Prueba 9
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo

Medis365 - medis-demo

216 - Emma Muñoz Huerta

Activo: Sí

Formato #724

Fecha: 30/05/2024 05:42 PM
Formato: Prueba 3
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #723

Fecha: 30/05/2024 05:35 PM
Formato: Prueba 3
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #722

Fecha: 30/05/2024 05:32 PM
Formato: Prueba 3
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #721

Fecha: 30/05/2024 05:28 PM
Formato: Prueba 3
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 23/05/2024

Historia clínica #1113

Fecha: 23/05/2024 02:19 PM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	Universidad

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	B+
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	
...¿CUÁL?	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	NIEGA ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

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:	Inflamación, irritación de la membrana externa del globo ocular y el parpado interno. Sensible a la luz. Picazón.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

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

Pregunta	Respuesta
-- 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.	Peso (kg): 54 Talla (cm): 159 Temperatura (°C): 37
c) Cabeza.	
-- Cráneo	
-- Ojos:	Inflamado, enrojecido, llorosos
-- 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:	DX007
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	No utilizar lentes de contacto. Compresas frías, colirios antibióticos.

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 #687

Fecha: 23/05/2024 02:18 PM
Médico: Georgina Reyes López
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL
Peso (kg): 54
Talla (cm): 159
Temperatura (°C): 37

Detalle:

Estado actual del paciente:

Tratamiento: Iniciar con Colirios antibióticos

Notas:

CONSULTA 22/05/2024

Orden de análisis clínicos #751

Fecha: 22/05/2024 12:55 PM
Médico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
18/12/2025 02:42 PM		lab_1766090534.jpg
18/12/2025 02:41 PM		lab_1766090516.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
PRUEBA	Prueba.-1					

CONSULTA 21/05/2024

Orden de estudios de gabinete #211

Fecha: 21/05/2024 12:35 PM
Médico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
Prueba.-1		PRUEBA

Receta #929**Fecha:** 21/05/2024 11:49 AM**Detalle:**

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

600 mg

Nota de evolución #683**Fecha:** 21/05/2024 11:38 AM**Médico:** Georgina Reyes López**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:** DX006 - MONONUCLEOSIS INFECCIOSA**Peso (kg):** 53**Talla (cm):** 159**Temperatura (°C):** 39**Detalle:**

Tratamiento general:

Analgésicos, Antiinflamatorios no esteroideos, antifebriles, remplazo de fluidos

Historia clínica #1106**Fecha:** 21/05/2024 11:18 AM**Medico:** Georgina Reyes López**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	NIEGA ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	Dolor,Otro

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	Fatiga, dolor de garganta, dolor de cabeza, amígdalas inflamadas

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	Sarpullido
-- 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:	DX006
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	Reposo, ingesta de líquidos, analgésico y antiinflamatorio no esteroideo, antifebriles

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

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

Pregunta	Respuesta
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 20/05/2024**Formato #698**

Fecha: 20/05/2024 11:39 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Historia clínica #1103

Fecha: 20/05/2024 09:52 AM
Medico: Georgina Reyes López
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	NIEGA ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	Otro

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	