

24 - HERMELINDA HUERTA FLORES

Paciente

Nombre:	HERMELINDA
Apellido paterno:	HUERTA
Apellido materno:	FLORES
Foto:	FOTO_1596843065.jpg
Fecha de registro:	07/08/2020
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 3
Titular:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Idioma:	ESP

CONSULTA 07/08/2020

Documento #24

Nombre del documento:	Nota de evolución
Documento:	doc_1596844074.pdf
Fecha:	07/08/2020 06:47 PM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	ARCHIVO

Imagen #40

Nombre de la imagen:	RX 2020-08-07
Imagen:	img_1596843952.jpg
Fecha:	07/08/2020 06:45 PM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	RX

Receta #39

Fecha:	07/08/2020 12:00 AM
Detalle:	
FLANAX	
ADULTO	
1 TABLETA DE 550 MG CADA 12 HORAS	
1 TABLETA DE 275 MG CADA 6 HORAS	
INDICACIONES AL PACIENTE:	

24 - HERMELINDA HUERTA FLORES

Receta #40

Fecha: 07/08/2020 12:00 AM
Detalle:
AMOXIL
ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

Nota de evolución #45

Fecha: 07/08/2020 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): 95
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 96
Detalle: Nota de evolución...

Historia clínica #48

Fecha: 07/08/2020 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

24 - HERMELINDA HUERTA 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:	,Dolor,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:	
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.	

24 - HERMELINDA HUERTA 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

24 - HERMELINDA HUERTA 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	