

Paciente

Nombre: German
Apellido paterno: Meza
Fecha de registro: 07/02/2025
Fecha de nacimiento: 10/02/1987
Tipo documento: Pasaporte

CONSULTA 07/02/2025

Receta #1172

Fecha: 07/02/2025 04:29 PM

Detalle:

ACECLOFENACO: Polvo (Para solución)
100 mg

CAFÉÍNA/IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)
100 mg/400 mg

ERTAPENEM: Solución (Inyectable)
1 g (liofilizado)

MEROPENEM: Solución (Inyectable)
500 mg

Orden de análisis clínicos #992

Fecha: 07/02/2025 04:29 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA CORPOSCULAR MEDIA		pg			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LEUCOCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	LINFOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	NEUTROFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		fL			
QUIMICA SANGUINEA	ÁCIDO URICO		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	BUN		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	Colesterol					
QUIMICA SANGUINEA	CREATININA		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	GLUCOSA		mg/dl			
QUIMICA SANGUINEA	UREA		mg/dl			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	BACTERIAS					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	CETONAS		mg/dl			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	CILINDROS					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	CRISTALES					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	DENSIDAD					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	ERITROCITOS		/campo			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	ESTERASA LEUCOCITARIA		leu/ml			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	GLUCOSA		mg/dl			
EXAMEN GENERAL DE ORINA	LEUCOCITOS		/campo			

Medis365 - medis-demo

244 - German Meza

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ORINA						
EXAMEN GENERAL DE ORINA	LEVADURAS					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	NITRITOS					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	PH					
EXAMEN GENERAL DE ORINA	PROTEINAS		mg/dl			

Nota de evolución #904

Fecha: 07/02/2025 04:26 PM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX003 - DESNUTRICIÓN
Peso (kg): 60
Detalle:

•	Clínica
o	En Configuración → Clínica, si la configuración es en México, debe salir la nueva opción “Medikit”.
o	En esta sección aparece un switch para activar la emisión de recetas, al lado debe aparecer un icono de información para aclarar ciertos puntos.
o	Una vez activado el switch, no debe permitir el cambio de país de la clínica.
•	Médicos
o	En Configuración → Médicos → Médico, si el parámetro de Medikit está activo, debe aparecer la nueva sección “Medikit”.
o	Si el médico es nuevo, debe aparecer un mensaje que indique que primero se debe completar el registro normal para poder registrarlo en Medikit.
o	Si el médico ya estaba registrado, debe aparecer el botón “Registrar en Medikit”.
o	Al dar clic en este botón, debe aparecer un recuadro con la información del médico prellenada. Si el médico no contiene alguna de esta información o no corresponde con lo que desean, permite realizar el cambio. Todos los campos son

•	Clínica
	obligatorios.
•	Clínica
o	En Configuración → Clínica, si la configuración es en México, debe salir la nueva opción “Medikit”.
o	En esta sección aparece un switch para activar la emisión de recetas, al lado debe aparecer un icono de información para aclarar ciertos puntos.
o	Una vez activado el switch, no debe permitir el cambio de país de la clínica.
•	Médicos
o	En Configuración → Médicos → Médico, si el parámetro de Medikit está activo, debe aparecer la nueva sección “Medikit”.
o	Si el médico es nuevo, debe aparecer un mensaje que indique que primero se debe completar el registro normal para poder registrarlo en Medikit.
o	Si el médico ya estaba registrado, debe aparecer el botón “Registrar en Medikit”.
o	Al dar clic en este botón, debe aparecer un recuadro con la información del médico prellenada. Si el médico no contiene alguna de esta información o no corresponde con lo que desean, permite realizar el cambio. Todos los campos son obligatorios.

Historia clínica #1554

Fecha: 07/02/2025 04:22 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

Pregunta	Respuesta
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	