
Paciente

Nombre:	manuel
Apellido paterno:	gonzalez
Foto:	FOTO_1776544052.jpg
Fecha de registro:	25/08/2025
Fecha de nacimiento:	19/09/2019
Tipo documento:	Pasaporte
País:	MÉXICO
Telefonos:	3331111111
Idioma:	ESP

CONSULTA 18/04/2026**Nota de evolución #1312**

Fecha:	18/04/2026 02:42 PM
Médico:	Medis Medis
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA
Peso (kg):	18
Talla (cm):	110
IMC:	14.88
Tensión arterial:	110/85
Temperatura (°C):	36
Frecuencia cardíaca (lpm):	85
Frecuencia respiratoria (rpm):	60
Peso ideal (kg):	30.25

Detalle:**S (Subjetivo):**

La madre del paciente refiere que su hija se encontraba en aparente buen estado de salud cuando inicia un cuadro clínico caracterizado por fiebre alta y persistente de tres días. Se le medicó con analgésicos tipo acetaminofén, pero el cuadro no mejoró. Además, vomitó en arcada de dos a cuatro episodios en 24 horas, lo cual coincide con la ingestión alimenticia. Los vómitos no estaban medicados, eran de color normal y estaban acompañados de disnea, predominantemente en un horario específico. También presentó tos con esputo de color amarillo y dolor de abdomen sin precisión.

O (Objetivo):

No reportado.

A (Análisis):

No reportado.

P (Plan):

No reportado.

Historia clínica #2451

Fecha: 18/04/2026 02:36 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Sinaloa
Escolaridad	Primaria
Religión	Catolico
Grupo sanguíneo y Rh	0-
Acompañante	su tutor
Tel. del Acompañante	332055544

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	
Traumático	
Transfusiones	NO
Uso de fármacos	No
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	

Pregunta	Respuesta
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	Fiebre Vomito Tos

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	

Pregunta	Respuesta
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): 18 Talla (cm): 110 IMC: 14.88 Tensión arterial: 110/85 Temperatura (°C): 36 Frec. cardíaca (lpm): 85 Frec. respiratoria (rpm): 60 Peso ideal (kg): 30.25
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	T784 - ALERGIA NO ESPECIFICADA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2450

Fecha: 18/04/2026 02:29 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Fecha:	
Nombre:	
Edad:	
Sexo:	
Estado Civil:	
Escolaridad:	
Ocupación:	
Lugar de nacimiento:	
Lugar de residencia:	
Nacionalidad:	
Religión:	
Hijos:	No
Número de hijos:	
Contacto de emergencia:	

DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Describe:	

MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	

HISTORIA DEL PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

HISTORIA FAMILIAR

Pregunta	Respuesta
Describe:	

HISTORIA PERSONAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

EXAMEN MENTAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Pregunta	Respuesta
Describe:	

PRONÓSTICO:

Pregunta	Respuesta
Describe:	

RECOMENDACIONES

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Registro de crecimiento #144

Fecha:	18/04/2026 02:28 PM
Edad:	6
Meses:	6
Peso (kg):	18
Talla (cm):	110
Médico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 26/12/2025

Registro de crecimiento #138

Fecha:	26/12/2025 04:25 PM
Edad:	6
Meses:	3
Peso (kg):	16
Talla (cm):	90
Médico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo