

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Paciente

Nombre: FERNANDA
Apellido paterno: GONZALEZ
Apellido materno: HERNANDEZ
Fecha de registro: 15/03/2020
Fecha de nacimiento: 01/01/1995
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: JALISCO
Municipio: ZAPOPAN
Calle: AVILA CAMACHO
No. interior: 123
Colonia: COUNTRY
Código postal: 45020
Nacionalidad: MEXICANA
Origen: Recomendado por paciente
Recomendado por: DR. JUAN PEREZ
Tipo de paciente: Aseguradora Aseguradora 1
Contacto de emergencia: LAURA GONZALEZ 333456788
Alerta 1: PACIENTE CON HIPERTENSIÓN
Estado civil: Soltero(a)
Titular: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Ocupación: EMPLEADA
Tipo de sangre: A+
Idioma: ESP

CONSULTA 27/07/2023

Historia clínica #709

Fecha: 27/07/2023 10:44 AM
Medico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
¿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:	

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:	

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
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

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

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 19/12/2020

Nota de evolución #96

Fecha: 19/12/2020 12:00 AM
Médico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Cerrada: Sí
Diagnósticos: Z93
Peso (kg): 56
Talla (cm): 156
IMC: 23.01
Tensión arterial: 124/74

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Temperatura (°C):	35.8
Frecuencia cardíaca (lpm):	95
Frecuencia respiratoria (rpm):	16
Detalle:	wjkdhkj

CONSULTA 04/11/2020

Nota de evolución #94

Fecha:	04/11/2020 12:00 AM
Médico:	Dr. Roberto Hernandez Gomez
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	J853 - ABSCESO DEL MEDIASTINO
Peso (kg):	56
Talla (cm):	156
IMC:	23.01
Tensión arterial:	124/74
Temperatura (°C):	35.8
Frecuencia cardíaca (lpm):	95
Frecuencia respiratoria (rpm):	16
Detalle:	lke

CONSULTA 08/10/2020

Nota de evolución #95

Fecha:	08/10/2020 12:00 AM
Médico:	Dr. Roberto Hernandez Gomez
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	R100 - ABDOMEN AGUDO
Peso (kg):	56
Talla (cm):	156
IMC:	23.01
Tensión arterial:	124/74
Temperatura (°C):	35.8
Frecuencia cardíaca (lpm):	95
Frecuencia respiratoria (rpm):	16
Detalle:	ytwfdjhwd

CONSULTA 15/03/2020

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Documento #1

Nombre del documento: ANALISIS
Documento: 1584301131.pdf
Fecha: 15/03/2020 01:38 PM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #5

Nombre de la imagen: 2020-03-15
Imagen: 1584301101.jpeg
Fecha: 15/03/2020 01:38 PM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo

Receta #1

Fecha: 15/03/2020 12:00 AM
Detalle:
AMOXIL
ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

TOMAR POR 5 DIAS

Nota de evolución #2

Fecha: 15/03/2020 12:00 AM
Médico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Cerrada: Sí
Peso (kg): 59
Talla (cm): 165
IMC: 20.31
Tensión arterial: 124/74
Temperatura (°C): 36
Frecuencia cardíaca (lpm): 94
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 96
Detalle:
Presenta dolor abdominal y se le solicito exámenes clínicos. se le receto terramicina para el dolor.

Historia clínica #2

Fecha: 15/03/2020 12:00 AM
Medico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	MAESTRIA
Lugar de nacimiento:	GUADALAJARA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	AL POLEN
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:	DOLOR ABDOMINAL

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	MENCIONA TENER PRESION ALTA
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

3 - FERNANDA GONZALEZ HERNANDEZ

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	