

Medis365 - medis-demo

334 - Karol Mendez Robles

Paciente

Nombre: Karol
Apellido paterno: Mendez
Apellido materno: Robles
Foto: FOTO_1773878350.jpg
Fecha de registro: 07/03/2026
Fecha de nacimiento: 10/08/1980
Sexo: Femenino
Tipo documento: Pasaporte
Documento: XXXXXXXXXX
País: MÉXICO
Email: meedis365@gmail.com
Origen: Facebook
Tipo de paciente: Aseguradora
Contacto de emergencia: MARTINA ROBLES 5625242
Alerta 1: MAL APEGO AL PACIENTE
Alergias: PENICILINA
Notas: Prueba 1
Estado civil: Casado(a)
Tipo de sangre: B POSITIVO
Idioma: ESP

CONSULTA 13/08/2026

Formato #1845

Fecha: 13/08/2026 01:22 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Historia clínica #2755

Fecha: 13/08/2026 01:14 PM
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

1. Datos de identificación

Pregunta	Respuesta
Estado civil	
Ocupación	
Dirección	

2. Antecedentes heredofamiliares

Pregunta	Respuesta
Marcar si algun familiar directo padece:	
Especificar	

3. Antecedentes personales no patológicos

Pregunta	Respuesta
Tabaco	No
Alcohol	No
Otras sustancias	
Actividad fisica	
Horas de sueño	
Alimentación	

5. Antecedentes personales patológicos

Pregunta	Respuesta
Traumatismos previos	
Cirugías previas	
Transfusiones	
Enfermedades crónicas	
Alergias	
Consumo de medicamentos actualmente	
¿Ha presentado recientemente?	

6. Motivo de Consulta

Pregunta	Respuesta
Describe:	Sí

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

Pregunta	Respuesta
Edad de primera menstruación	
Fecha de ultima menstruación	
Embarazos	Partos: Cesareas: Abortos:
Método anticonceptivo	

Historia clínica #2753

Fecha: 13/08/2026 01:07 PM
Medico: Medis Medis
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
Describe	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
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	
Describe	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 101 Talla (cm): 160
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	DX019 - Dolor, R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, R520 - DOLOR AGUDO

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 12/08/2026

Formato #1842

Fecha: 12/08/2026 12:47 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 29/07/2026

Formato #1831

Fecha: 29/07/2026 12:49 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1919

Fecha: 29/07/2026 12:22 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta
250 mg/250 mg/65 mg

CONSULTA 28/07/2026

Imagen #258

Nombre de la imagen: 2026-07-28
Imagen: img_1_1785253316.jpg
Fecha: 28/07/2026 09:41 AM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 25/07/2026

Formato #1830

Fecha: 25/07/2026 12:49 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1917

Fecha: 25/07/2026 12:22 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta
250 mg/250 mg/65 mg

CONSULTA 22/07/2026**Orden de estudios de gabinete #568**

Fecha: 22/07/2026 05:04 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
AP Y LATERAL COLUMNA COMPLETA		RADIOGRAFIA

Receta #1914

Fecha: 22/07/2026 04:57 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg
TOMAR CADA 8 HRS

CONSULTA 21/07/2026**Formato #1824**

Fecha: 21/07/2026 10:41 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1912**Fecha:** 21/07/2026 10:29 AM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1911**Fecha:** 21/07/2026 10:26 AM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

Historia clínica #2710**Fecha:** 21/07/2026 10:20 AM**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara
Escolaridad	Licenciatura
Religión	Catolica
Grupo sanguíneo y Rh	B+
Acompañante	Ninguno
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	Directo
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	Madre con DM

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	Apendicetomía a los 7 años
Traumático	Fractura de clavícula derecha, tercio distal, a los 10 años
Transfusiones	Negadas
Uso de fármacos	Negadas
Crónico-degenerativas	Rinitis alérgica estacional
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	Negadas
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	Propia, todos los servicios
Hábitos higiénicos	Adecuados
Hábitos dietéticos	Consumo alto en grasas
Inmunizaciones	Esquema completo
Ejercicio	1 a 3 veces por semana, bicicleta
Zoonosis	Negadas
Alergias	Negadas

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	10/02/2026
Menarca	13 años
Ciclo menstrual	Regular
Gestas	2
Partos	1 hace 2 años
Cesáreas	1 hace 5 años
Abortos	0
Óbitos	0
Papanicolau	Negado
Mastografía	Negado
Método anticonceptivo	Negado

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	Dolor en epigastrio

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	Refiere inicio de dolor el día de ayer por la noche, tras consumo de alimentos irritantes, consume 2 capsulas de omeprazol sin mejoría, el día de hoy presenta vomito gastrobiliar, niega diarrea, fiebre u otro sintoma.

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	Preguntados y negados
Audición	Preguntados y negados
Olfato	Preguntados y negados
Gusto	Preguntados y negados
Tacto	Preguntados y negados
2. Piel y tegumentos	
Piel	Preguntados y negados
Uñas	Preguntados y negados
Pelo	Preguntados y negados
3. Respiratorio	
Describe	Preguntados y negados
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	Preguntados y negados
5. Gastrointestinal	
Describe	Nauseas, vomito, distension y dolor abdominal en epigastrio
6. Genitourinario	
Describe	Preguntados y negados
7. Músculo-esquelético	
Describe	Preguntados y negados
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	Preguntados y negados

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	Consciente, orientada en las 3 esferas
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 101 Talla (cm): 160 IMC: 39.45 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 36 Frec. cardíaca (lpm): 78 PA media: 83.33 Peso ideal (kg): 64

334 - Karol Mendez Robles

Pregunta	Respuesta
c) Cabeza	
Cráneo	Normocefalo
Ojos	Pupilas isocoricas, normoreflexicas
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	Cilindrico sin adenopatias palpables
e) Tórax	
Describe	Precordio ritmico, campos pulmonares bien ventilados, sin ruidos patologicos
f) Abdomen	
Describe	Ruidos peristalticos aumentados, dolor a la palpacion profunda en epigastrio, sin datos de irritacion peritoneal
g) Extremidades	
Describe	Integras sin edema
h) Columna	
Describe	Diferido
i) Examen pélvico	
Describe	Diferido

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	Epigastralgia en estudio
CIE10	R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	Pantoprazol, tab 40 mg 1 cada 24 hrs por 14 días Riopan suspension. 15 ml posterior a cada alimento 3 veces al dia por 5 días

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 17/07/2026

Formato #1822

Fecha:	17/07/2026 02:15 PM
Formato:	Aviso de Privacidad
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1821

Fecha:	17/07/2026 01:45 PM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1820

Fecha:	17/07/2026 12:59 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1908

Fecha:	17/07/2026 12:49 PM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1907

Fecha:	17/07/2026 12:46 PM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 14/07/2026

Formato #1817

Fecha:	14/07/2026 05:46 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1816

Fecha:	14/07/2026 05:34 PM
Formato:	Justificante médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1903

Fecha:	14/07/2026 05:20 PM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta 250 mg/250 mg/65 mg Paracetamol

CONSULTA 09/07/2026

Formato #1810

Fecha:	09/07/2026 10:44 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1891

Fecha:	09/07/2026 10:34 AM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4

veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1890

Fecha: 09/07/2026 10:31 AM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Suspensión
28.5 mg/200 mg/5 mL

CONSULTA 08/07/2026

Receta #1889

Fecha: 08/07/2026 05:30 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta

250 mg/250 mg/65 mg

CONSULTA 07/07/2026

Control prenatal #223

Fecha: 07/07/2026 01:32 PM

Fecha última menstruación: 13/12/2025

Diagnósticos:

R520 - DOLOR AGUDO, DX019 - Dolor, R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Fecha de término del embarazo: 07/07/2026

Médico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 02/07/2026

Formato #1799

Fecha:	02/07/2026 10:58 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Formato #1798

Fecha:	02/07/2026 10:41 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

CONSULTA 01/07/2026

Formato #1788

Fecha:	01/07/2026 11:12 AM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1787

Fecha:	01/07/2026 11:11 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1884

Fecha:	01/07/2026 11:01 AM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.
Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1883

Fecha: 01/07/2026 10:59 AM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 26/06/2026

Receta #1879

Fecha: 26/06/2026 03:02 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle: kdhjdsh

Receta #1878

Fecha: 26/06/2026 03:02 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle: jdkd

CONSULTA 24/06/2026

Formato #1778

Fecha: 24/06/2026 01:37 PM

Formato: Aviso de Privacidad

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1874

Fecha: 24/06/2026 01:27 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

Receta #1873**Fecha:** 24/06/2026 01:22 PM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

Historia clínica #2643**Fecha:** 24/06/2026 01:15 PM**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara
Escolaridad	Licenciatura
Religión	Catolica
Grupo sanguíneo y Rh	B+
Acompañante	Ninguno
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	Directo
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	Madre con DM

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	Apendicetomía a los 7 años
Traumático	Fractura de clavícula derecha, tercio distal, a los 10 años
Transfusiones	Negadas
Uso de fármacos	Negadas
Crónico-degenerativas	Rinitis alérgica estacional
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	Negadas
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	Propia, todos los servicios
Hábitos higiénicos	Adecuados
Hábitos dietéticos	Consumo alto en grasas
Inmunizaciones	Esquema completo
Ejercicio	1 a 3 veces por semana, bicicleta
Zoonosis	Negadas
Alergias	Negadas

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	10/02/2026
Menarca	13 años
Ciclo menstrual	Regular
Gestas	2
Partos	1 hace 2 años
Cesáreas	1 hace 5 años
Abortos	0
Óbitos	0
Papanicolau	Negado
Mastografía	Negado
Método anticonceptivo	Negado

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	Dolor en epigastrio

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	Refiere inicio de dolor el día de ayer por la noche, tras consumo de alimentos irritantes, consume 2 capsulas de omeprazol sin mejoría, el día de hoy presenta vomito gastrobiliar, niega diarrea, fiebre u otro sintoma.

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	Preguntados y negados
Audición	Preguntados y negados
Olfato	Preguntados y negados
Gusto	Preguntados y negados

Pregunta	Respuesta
Tacto	Preguntados y negados
2. Piel y tegumentos	
Piel	Preguntados y negados
Uñas	Preguntados y negados
Pelo	Preguntados y negados
3. Respiratorio	
Describe	Preguntados y negados
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	Preguntados y negados
5. Gastrointestinal	
Describe	Nauseas, vomito, distension y dolor abdominal en epigastrio
6. Genitourinario	
Describe	Preguntados y negados
7. Músculo-esquelético	
Describe	Preguntados y negados
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	Preguntados y negados

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	Consciente, orientada en las 3 esferas
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 101 Talla (cm): 160 IMC: 39.45 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 36 Frec. cardíaca (lpm): 78 PA media: 83.33 Peso ideal (kg): 64
c) Cabeza	
Cráneo	Normocefalo
Ojos	Pupilas isocoricas, normoreflexicas
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	Cilindrico sin adenopatias palpables
e) Tórax	
Describe	Precordio ritmico, campos pulmonares bien ventilados, sin ruidos patologicos
f) Abdomen	

Pregunta	Respuesta
Describe	Ruidos peristalticos aumentados, dolor a la palpacion profunda en epigastrio, sin datos de irritacion peritoneal
g) Extremidades	
Describe	Integras sin edema
h) Columna	
Describe	Diferido
i) Examen pélvico	
Describe	Diferido

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	Epigastralgia en estudio
CIE10	R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	Pantoprazol, tab 40 mg 1 cada 24 hrs por 14 dias Riopan suspension. 15 ml posterior a cada alimento 3 veces al dia por 5 dias

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 22/06/2026

Formato #1772

Fecha: 22/06/2026 01:25 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1862

Fecha: 22/06/2026 01:09 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas tres veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1861

Fecha: 22/06/2026 01:06 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 17/06/2026

Formato #1765

Fecha: 17/06/2026 12:42 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1854

Fecha: 17/06/2026 12:32 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 20 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg
Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1853

Fecha: 17/06/2026 12:27 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO/PARACETAMOL/CAFEÍNA: Tableta
250 mg/250 mg/65 mg

CONSULTA 11/06/2026

Formato #1759

Fecha: 11/06/2026 05:04 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1848

Fecha: 11/06/2026 04:52 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 10 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1847

Fecha: 11/06/2026 04:49 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

PARACETAMOL 500 MG

CONSULTA 10/06/2026

Formato #1757

Fecha: 10/06/2026 05:23 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1845

Fecha: 10/06/2026 05:15 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 15 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1844

Fecha: 10/06/2026 05:14 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

Tomar 1 capsulas

CONSULTA 02/06/2026

Formato #1731

Fecha:	02/06/2026 11:43 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Control prenatal #212

Fecha:	02/06/2026 11:38 AM
Fecha última menstruación:	13/12/2025
Diagnósticos:	R520 - DOLOR AGUDO, DX019 - Dolor
Fecha de término del embarazo:	07/07/2026
Médico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo

Receta #1838

Fecha:	02/06/2026 11:32 AM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 10 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1837

Fecha:	02/06/2026 11:27 AM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Suspensión
28.5 mg/200 mg/5 mL

CONSULTA 01/06/2026

Formato #1728

Fecha:	01/06/2026 05:05 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1834

Fecha:	01/06/2026 04:52 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1833

Fecha:	01/06/2026 04:49 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 26/05/2026

Receta #1823

Fecha:	26/05/2026 11:34 AM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Tableta

400 mg

TO MAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 19/05/2026

Receta #1810

Fecha: 19/05/2026 11:37 AM
Alergias: Penicilina
Detalle:
RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.
Usar sustitutos de jabón.
Se explican signos de alarma.
Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1809

Fecha: 19/05/2026 11:33 AM
Alergias: Penicilina
Detalle:
IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg
Tomar una cápsula cada 8 horas por tres días.

El paciente presenta signos de inflamación en la rodilla derecha, con dolor y limitación en la movilidad. Se recomienda realizar una ecografía de la rodilla para descartar derrame articular.

El paciente refiere dolor en la rodilla izquierda, con una escala de dolor de 7/10. No hay signos de inflamación ni fiebre. Se recomienda reposo y elevación de la extremidad afectada.

Formato #1710

Fecha: 19/05/2026 11:30 AM
Formato: Formato general
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

CONSULTA 18/05/2026

Formato #1708

Fecha:	18/05/2026 05:11 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1807

Fecha:	18/05/2026 05:02 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1806

Fecha:	18/05/2026 04:58 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 08/05/2026

Control prenatal #206

Fecha:	08/05/2026 09:54 AM
Fecha última menstruación:	13/12/2025
Diagnósticos:	R520 - DOLOR AGUDO, DX019 - Dolor
Fecha de término del embarazo:	07/07/2026
Médico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 29/04/2026

Formato #1683

Fecha: 29/04/2026 12:41 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Historia clínica #2498

Fecha: 29/04/2026 12:03 PM
Medico: Medis Medis
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
Describe	

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): 101 Talla (cm): 160
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	R520 - DOLOR AGUDO, DX019 - Dolor

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 28/04/2026

Receta #1777

Fecha: 28/04/2026 01:03 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1776

Fecha: 28/04/2026 01:00 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

HIOSCINA, Butilbromuro de/PARACETAMOL: Tableta

10 mg/500 mg

TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 27/04/2026

Formato #1670

Fecha:	27/04/2026 05:06 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1773

Fecha:	27/04/2026 04:57 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1772

Fecha:	27/04/2026 04:54 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

400 mg

Tomar 1 cap cada 8 hrs

HIOSCINA, Butilbromuro de, (Butilhioscina)/IBUPROFENO: Tableta

20 mg/400 mg

Formato #1669

Fecha:	27/04/2026 01:16 PM
Formato:	Justificante médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1668

Fecha:	27/04/2026 01:15 PM
Formato:	Formato general
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1667

Fecha:	27/04/2026 01:14 PM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1666

Fecha:	27/04/2026 01:14 PM
Formato:	Aviso de Privacidad
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Formato #1665

Fecha:	27/04/2026 01:10 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1771

Fecha:	27/04/2026 12:55 PM
Alergias:	Penicilina

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 14 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1770

Fecha: 27/04/2026 12:53 PM

Alergias: Penicilina

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

Tomar 1 cap cada 8 hrs

HIOSCINA, Butilbromuro de, (Butilhioscina)/IBUPROFENO: Tableta
20 mg/400 mg

CONSULTA 22/04/2026

Formato #1657

Fecha: 22/04/2026 01:27 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1759

Fecha: 22/04/2026 01:20 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1758

Fecha: 22/04/2026 01:17 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

AMANTADINA, Clorhidrato de/CLORFENAMINA, Maleato de/PARACETAMOL: Cápsula
50 mg/3 mg/300 mg
TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 21/04/2026

Formato #1653

Fecha: 21/04/2026 04:58 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Centro Médico
Activo: No

Imagen #244

Nombre de la imagen: LOGO
Imagen: img_1_1776811761.jpg
Fecha: 21/04/2026 04:49 PM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Centro Médico
Carpeta: CARPETA
Imagen editada: img_1_1776811761_edit_1776811914.jpg

Formato #1651

Fecha: 21/04/2026 09:53 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Abigail Cruz Rocha
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1756

Fecha: 21/04/2026 09:44 AM
Detalle:
RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.
Usar sustitutos de jabón.
Se explican signos de alarma.
Evaluación de respuesta en dos semanas.

Vacuna #79

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA LA MUJER 20 - 59 AÑOS
Vacuna:	SR
Enfermedad:	Sarampión y Rubéola
Dosis:	Con esquema incompleto (Unica)
Edad recomendada:	En el primer contacto
Fecha de aplicación:	21/04/2026 12:00 AM
Lote:	13688
Aplicó:	Ana V.
Sucursal:	Centro Médico

CONSULTA 20/04/2026

Receta #1752

Fecha: 20/04/2026 10:51 AM

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 10 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1751

Fecha: 20/04/2026 10:39 AM

Detalle:

Paracetamol tabletas 500 mg. Tomar una tableta cada 8 horas por 3 días.CLORFENAMINA, Maleato de AMANTADINA,

Clorhidrato de PARACETAMOL: Tableta

3 mg

TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 13/04/2026

Formato #1638

Fecha:	13/04/2026 11:47 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo

Activo: No

CONSULTA 10/04/2026

Formato #1635

Fecha: 10/04/2026 02:05 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1739

Fecha: 10/04/2026 01:55 PM
Alergias: PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 7 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1738

Fecha: 10/04/2026 01:52 PM
Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg
TOMAR 1 CAP CADA 8 HRS

CONSULTA 09/04/2026

Receta #1733

Fecha: 09/04/2026 11:28 AM
Alergias: PENICILINA

Detalle:

Riopan suspension
Tomar 15 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Formato #1629

Fecha:	09/04/2026 10:50 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1732

Fecha:	09/04/2026 10:39 AM
Alergias:	PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1731

Fecha:	09/04/2026 10:23 AM
Alergias:	PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg

Tomar una cápsula cada 8 horas por tres días.

CONSULTA 08/04/2026

Receta #1728

Fecha:	08/04/2026 10:35 AM
Alergias:	PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.
Se explican signos de alarma.
Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1727

Fecha: 08/04/2026 10:33 AM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda) 400 mg
Tomar una cápsula cada 8 horas durante 3 días.

CONSULTA 06/04/2026

Formato #1621

Fecha: 06/04/2026 02:32 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: No

Receta #1725

Fecha: 06/04/2026 02:25 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.
Se explican signos de alarma.
Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1724

Fecha: 06/04/2026 02:23 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)
400 mg
Tomar una cápsula cada 8 horas durante 3 días.

CONSULTA 01/04/2026

Nota de evolución #1293

Fecha:	01/04/2026 01:20 PM
Médico:	Medis Medis
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	R520 - DOLOR AGUDO, DX028 - PROBABLE HTA
Peso (kg):	101
Talla (cm):	160
IMC:	39.45
Peso ideal (kg):	64
Detalle:	Preg

Formato #1618

Fecha:	01/04/2026 09:55 AM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

CONSULTA 31/03/2026

Formato #1616

Fecha:	31/03/2026 10:29 AM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	No

Receta #1717

Fecha:	31/03/2026 10:13 AM
Alergias:	PENICILINA
Detalle:	
IBUPROFENO: Tableta 400 mg	
TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS	

Recomendaciones para mejorar la estabilidad:

1. Comer de 3 a 5 veces al día (dieta mediterránea) mantenerse bien hidratada.
2. Dormir entre 8-9 hr diarias, como máximo 22:00 hr para dormir.
3. Baño diario con agua caliente 30 minutos
4. Iniciar caminando 2-3 veces a la semana 10 minutos, en incrementar cada semana 5 minutos hasta un total de 150 minutos /semana.

- 5.Exponerse a sol 30 minutos diarios.
- 6.No estar mas de 60 minutos sentado.
- 7.Estar todo el día ocupado.
- 8.Evite noticias y regule redes sociales
- 9.No utilice IA para temas personales.
- 10.Evite alcohol, sustancias que tengan cafeína o derivados de cannabis
11. Por el momento no consuma suplementos alimenticios.
- 12.Evite estrés por pareja, familiares y amistades
- 13.No tome ninguna decisión importante en los próximos 3 meses.

Receta #1716

Fecha: 31/03/2026 10:11 AM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

Riopan suspension

Tomar 10 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1715

Fecha: 31/03/2026 10:09 AM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Tableta 400 mg

TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 30/03/2026

Formato #1613

Fecha: 30/03/2026 12:30 PM

Formato: Consentimiento informado

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

Receta #1713

Fecha: 30/03/2026 12:20 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Receta #1712

Fecha: 30/03/2026 12:18 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

IBUPROFENO: Tableta 400 mg

TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

ALUMINIO, Hidróxido de/BICARBONATO DE SODIO/Subsalicilato de BISMUTO/Carbonato de CALCIO/Carbonato de MAGNESIO: Polvo (Para suspensión)

5 g/65 g/6 g/7 g/16.85 g

CONSULTA 24/03/2026

Formato #1608

Fecha: 24/03/2026 05:54 PM

Formato: Certificado médico

Medico: Medis Medis

Sucursal: Clínica Demo

Activo: No

CONSULTA 18/03/2026

Receta #1701**Fecha:** 18/03/2026 05:52 PM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

RECETA EJEMPLO:

Triamcinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días. Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día.

Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes.

Usar sustitutos de jabón.

Se explican signos de alarma.

Evaluación de respuesta en dos semanas.

Enlace #29**Fecha:** 18/03/2026 05:48 PM**Descripcion:** GPC ENLACE PRUEBA**Enlace:**https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/081GER_1.pdf**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Orden de estudios de gabinete #534****Fecha:** 18/03/2026 05:45 PM**Médico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Documentos de resultados:**

Fecha	Descripción	Archivo
18/03/2026 05:45 PM	MANO	lab_1773877550.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
MANO		RADIOGRAFIA

Nota de evolución #1257**Fecha:** 18/03/2026 05:38 PM**Médico:** Medis Medis**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:** DX020 - Dermatitis**Peso (kg):** 101**Talla (cm):** 160**IMC:** 39.45

Tensión arterial: 115/60**Temperatura (°C):** 37**Frecuencia cardíaca (lpm):** 76**Peso ideal (kg):** 64**Detalle:**

S (Subjetivo):

Paciente refiere persistencia de prurito en los antebrazos desde hace 7 días. Comenta que las lesiones aumentan al exponerse al calor y que la crema hidratante ha proporcionado alivio parcial. Niega fiebre, dolor, secreción purulenta y contacto creciente con sustancias irritantes. No hay nuevos medicamentos.

O (Objetivo):

Signos vitales dentro de parámetros normales. Laboratorios sin alteraciones relevantes. A la exploración física se observan placas eritematosas descamativas en la cara extensora de ambos antebrazos con bordes mal definidos. No se observan datos de sobreinfección. Piel seca en general.

A (Análisis):

Dermatitis atópica con afectación bilateral de antebrazos.

P (Plan):

Corticoide tópico de potencia media: triamCinolona 0.1% en crema en placas eritematosas dos veces al día por 10 días.

Hidratación intensiva con emolientes 3 a 4 veces al día. Evitar fragancias, agua caliente y jabones irritantes. Usar sustitutos de jabón. Se explican signos de alarma. Evaluación de respuesta en dos semanas. Si no hay mejoría, considerar cambio a inhibidor de calcineurina o fototerapia.

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
02/06/2026 11:25 AM	Medis Medis	PACIENTE CON 6 HIJOS
06/04/2026 02:19 PM	Medis Medis	PRUEBA

CONSULTA 17/03/2026**Receta #1697****Fecha:** 17/03/2026 11:57 AM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

Riopan suspension

Tomar 20 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Receta #1696

Fecha: 17/03/2026 11:55 AM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
IBUPROFENO: Tableta
400 mg
TOMAR 1 TAB CADA 8 HRS

CONSULTA 10/03/2026**Orden de análisis clínicos #1384**

Fecha: 10/03/2026 05:39 PM
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
18/03/2026 05:44 PM	Resultado	lab_1773877490.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ELECTROLIT OS	SODIO		mEq/l		142	10/03/2026 12:00 AM

CONSULTA 07/03/2026**Documento #109**

Nombre del documento: RECETA
Documento: doc_1772906664.pdf
Fecha: 07/03/2026 12:04 PM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #240

Nombre de la imagen: RX
Imagen: img_1_1772906628.jpg
Fecha: 07/03/2026 12:03 PM
Usuario: Ana V.
Sucursal: Clínica Demo
Imagen editada: img_1_1772906628_edit_1785350687.jpg

Receta #1688**Fecha:** 07/03/2026 11:32 AM**Detalle:**

Riopan suspension

Tomar 15 ml cada 8 hrs posterior a cada alimento, por 5 dias

Pantoprazol tab 40 mg

Tomar 1 tab cada 24 hrs por 14 dias en ayuno

Bromuro de pinaverio tab 100 mg

Tomar 1 tab cada 8 hrs en caso de molestias abdominales

Alimentacion baja en grasas e irritantes

Historia clínica #2338**Fecha:** 07/03/2026 11:17 AM**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara
Escolaridad	Licenciatura
Religión	Catolica
Grupo sanguíneo y Rh	B+
Acompañante	Ninguno
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	Directo
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	Madre con DM

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	Apendicetomía a los 7 años
Traumático	Fractura de clavícula derecha, tercio distal, a los 10 años

Pregunta	Respuesta
Transfusiones	Negadas
Uso de fármacos	Negadas
Crónico-degenerativas	Rinitis alergica estacional
Consumo de drogas, alcohol y/o tabaco	Negadas
Otro	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Vivienda	Propia, todos los servicios
Hábitos higiénicos	Adecuados
Hábitos dietéticos	Consumo alto en grasas
Inmunizaciones	Esquema completo
Ejercicio	1 a 3 veces por semana, bicicleta
Zoonosis	Negadas
Alergias	Negadas

VI. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	10/02/2026
Menarca	13 años
Ciclo menstrual	Regular
Gestas	2
Partos	1 hace 2 años
Cesáreas	1 hace 5 años
Abortos	0
Óbitos	0
Papanicolau	Negado
Mastografía	Negado
Método anticonceptivo	Negado

VII. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa	Dolor en epigastrio

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	Refiere inicio de dolor el día de ayer por la noche, tras consumo de alimentos irritantes, consume 2 capsulas de omeprazol sin mejoría, el día de hoy presenta vomito gastrobiliar, niega diarrea, fiebre u otro sintoma.

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

334 - Karol Mendez Robles

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	Preguntados y negados
Audición	Preguntados y negados
Olfato	Preguntados y negados
Gusto	Preguntados y negados
Tacto	Preguntados y negados
2. Piel y tegumentos	
Piel	Preguntados y negados
Uñas	Preguntados y negados
Pelo	Preguntados y negados
3. Respiratorio	
Describe	Preguntados y negados
4. Cardiovascular y periférico	
Describe	Preguntados y negados
5. Gastrointestinal	
Describe	Nauseas, vomito, distension y dolor abdominal en epigastrio
6. Genitourinario	
Describe	Preguntados y negados
7. Músculo-esquelético	
Describe	Preguntados y negados
8. Nervioso-psiquiátrico	
Describe	Preguntados y negados

X. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior	
Describe	Consciente, orientada en las 3 esferas
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 101 Talla (cm): 160 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 36 Frec. cardíaca (lpm): 78 Peso ideal (kg): 64
c) Cabeza	
Cráneo	Normocefalo
Ojos	Pupilas isocoricas, normoreflexicas
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	Cilindrico sin adenopatias palpables
e) Tórax	

334 - Karol Mendez Robles

Pregunta	Respuesta
Describe	Precordio ritmico, campos pulmonares bien ventilados, sin ruidos patológicos
f) Abdomen	
Describe	Ruidos peristálticos aumentados, dolor a la palpación profunda en epigastrio, sin datos de irritación peritoneal
g) Extremidades	
Describe	Integras sin edema
h) Columna	
Describe	Diferido
i) Examen pélvico	
Describe	Diferido

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	Epigastralgia en estudio
CIE10	R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	Pantoprazol, tab 40 mg 1 cada 24 hrs por 14 días Riopan suspension. 15 ml posterior a cada alimento 3 veces al día por 5 días

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	