

Paciente

Nombre: Ana
Apellido paterno: Alvarado
Foto: FOTO_1777417655.jpg
Fecha de registro: 21/04/2026
Fecha de nacimiento: 04/05/1989
Sexo: Femenino
Tipo documento: INE
País: MÉXICO
Estado: JALISCO
Telefonos: 3316070962
Origen: Facebook
Tipo de paciente: Particular
Contacto de emergencia: sofia alvarado
Alerta 1: COLITIS
Alergias: PENICILINA
Idioma: ESP
Observaciones:
paciente con colitis crónica se presenta acompañado de su hermana con dolor intenso

CONSULTA 29/08/2026**Historia clínica #2784**

Fecha: 29/08/2026 12:05 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Ficha de identificación

Pregunta	Respuesta
Ocupación	
Escolaridad	
Domicilio	
Estado Civil	
Teléfonos	

Antecedentes heredo familiares

Pregunta	Respuesta
Describa	

Antecedentes no patológicos

Pregunta	Respuesta
Describa	
Alergias	

Antecedentes patológicos

Pregunta	Respuesta
Describa	

Antecedentes gineco-obstétricos

Pregunta	Respuesta
Menarquia	
FUM	
Edad de menopausia (si aplica)	
Características iniciales del ciclo menstrual	
Ritmo menstrual	
Alteraciones menstruales	
Cantidad/Frecuencia de sangrado	
Síndrome premenstrual	No
Inicio de vida sexual activa	
Número de parejas sexuales	
Orientación sexual	
Uso de métodos anticonceptivos/de barrera	
Antecedentes obstétricos	
Gestas	
Partos	
Cesáreas	
Abortos	
Antecedentes de embarazo actual (si aplica)	
Complicaciones obstétricas previas	
Patologías ginecológicas	
Infecciones de transmisión sexual	
Citología cervicouterina	
Fecha de última citología	
Resultado	
Antecedentes de colposcopia	
Biopsias cervicales	
Tratamientos realizados	
Antecedentes de NIC	
Tamizaje mamario	
Autoexamen mamario	No
Último examen clínico mamario	
Fecha de última mastografía	
Resultado	
Fecha de última ecografía mamaria (Si aplica)	

Pregunta	Respuesta
Resultado	

Padecimiento actual

Pregunta	Respuesta
Describa	

Exploración física

Pregunta	Respuesta
Parámetros clínicos	Peso (kg): 75 Talla (cm): 155
Describa	

Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros

Pregunta	Respuesta
Describa	

Diagnóstico(s) o problemas clínicos

Pregunta	Respuesta
Describa	
CIE-10	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

Plan de tratamiento

Pregunta	Respuesta
Describa	

Historia clínica #2783

Fecha: 29/08/2026 12:04 PM
Medico: Medis Software
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
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 75 Talla (cm): 155
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	

Pregunta	Respuesta
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Formato #1864

Fecha: 29/08/2026 11:55 AM
Formato: Formato general
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Documento #135

Nombre del documento: 20/09/2025
Documento: doc_1788026051.pdf
Fecha: 29/08/2026 11:54 AM
Usuario: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 17/08/2026

Formato #1849

Fecha: 17/08/2026 03:36 PM
Formato: Aviso de Privacidad
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

CONSULTA 05/08/2026

Receta #1927

Fecha: 05/08/2026 10:03 AM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
AMBROXOL, Clorhidrato de/CLENBUTEROL, Clorhidrato de: Solución
750 mg/500 µg/100mL

CONSULTA 03/08/2026

Formato #1835

Fecha: 03/08/2026 01:36 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #38

Fecha: 03/08/2026 01:35 PM
Descripcion: historia
Enlace: <https://app.medis365.com.mx/shared.html?l=de83c03a4712621f>
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Control prenatal #229

Fecha: 03/08/2026 01:33 PM
Fecha última menstruación: 27/01/2026
Embarazos: 1
Diagnósticos: A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Registro de crecimiento #160

Fecha: 03/08/2026 01:33 PM
Edad: 32
Meses: 2
Peso (kg): 75
Talla (cm): 155
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #572

Fecha: 03/08/2026 01:31 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
AP Y LATERAL COLUMNA COMPLETA		RADIOGRAFIA

Orden de análisis clínicos #1559

Fecha: 03/08/2026 01:28 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- 3 Días después de terminada la menstruación, no haber realizado acto sexual día anterior, no hacerse lavado vaginal.

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
29/08/2026 11:51 AM	anasilis	lab_1788025918.jpg
03/08/2026 01:30 PM	resultado	lab_1785785428.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBI NA		pg			

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
	CORPOSCULAR MEDIA					
BIOMETRIA HEMÁTICA	LEUCOCITOS		µl			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			

Receta #1922

Fecha: 03/08/2026 01:20 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

diibuprofeno de 500 cada 8 horas por 3 días
clofenano 500mg
AMANTADINA, Clorhidrato de/
CLORFENAMINA, Maleato de/
PARACETAMOL: Cápsula
50 mg/3 mg/300 mg

Nota de evolución #1436

Fecha: 03/08/2026 01:18 PM

Médico: Medis Software

Cerrada: Sí

Diagnósticos:

A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA, M092 - ARTRITIS JUVENIL EN LA COLITIS ULCERATIVA

Peso (kg): 75

Talla (cm): 155

IMC: 31.22

Peso ideal (kg): 60.06

Detalle:

S (Subjetivo):

Paciente refiere dolor abdominal.

O (Objetivo):

Temperatura de 39 °C.

Viene con color amarillo.

A (Análisis):

[Sin información]

P (Plan):

[Sin información]

Historia clínica #2733

Fecha: 03/08/2026 01:10 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	No viene con ningún acompañante
Tel. del Acompañante	No deja ningún número de teléfono

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	

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	

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): 65 Talla (cm): 165 IMC: 23.88 Peso ideal (kg): 68.06
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2732

Fecha: 03/08/2026 12:50 PM
Medico: Medis Software
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
Describa:	No

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

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

Vacuna #97

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	Hexavalente DPaT+VPI+Hib+HepB
Enfermedad:	Difteria, Tosferina, Tétanos, Poliomelitis, Hepatitis B y enfermedades graves por Haemophilus influenzae tipo b, como neumonía y meningitis
Dosis:	Refuerzo
Edad recomendada:	18 meses
Fecha de aplicación:	03/08/2026 12:00 AM
Lote:	5164168
Aplicó:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 24/07/2026

Historia clínica #2722

Fecha:	24/07/2026 03:54 PM
Medico:	Medis Software
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:	No

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

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

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Formato #1829

Fecha: 24/07/2026 03:39 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #36

Fecha: 24/07/2026 03:39 PM
Descripcion: medis
Enlace: <https://app.medis365.com.mx/lab-results.html?l=69e56743e8b02dae>
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Documento #132

Nombre del documento: medis
Documento: doc_1784929097.pdf
Fecha: 24/07/2026 03:38 PM
Usuario: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #257

Nombre de la imagen: 2026-07-24
Imágen: img_1_1784928868.jpg
Fecha: 24/07/2026 03:34 PM
Usuario: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1552

Fecha: 24/07/2026 03:26 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
24/07/2026 03:30 PM		lab_1784928609.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
GLUCOSA	GLUCOSA EN AYUNAS		mg/dl			

Receta #1916

Fecha: 24/07/2026 03:24 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

Metformina, Clorhidrato de: Tableta 500 mg

Paracetamol, Tableta 500 mg

Butilhioscina: No se dé cuenta de 600 mg.

Nota de evolución #1429

Fecha: 24/07/2026 03:20 PM

Médico: Medis Software

Cerrada: Sí

Diagnósticos: A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

Peso (kg): 65

Talla (cm): 165

IMC: 23.88

Peso ideal (kg): 68.06

Detalle:

S (Subjetivo):

Paciente acude con dolor abdominal.

O (Objetivo):

Temperatura de 38 °C o igual.

Peso de 75 kg.

Talla de 1.55 m.

A (Análisis):

[No especificado en la nota]

P (Plan):

Se le da Paracetamol para el dolor.

Historia clínica #2721

Fecha: 24/07/2026 02:56 PM

Medico: Medis Software

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): 65 Talla (cm): 165
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 20/07/2026**Historia clínica #2706**

Fecha: 20/07/2026 11:50 AM
Medico: Medis Software
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:	No

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

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

CONSULTA 12/07/2026**Nota de evolución #1419****Fecha:** 12/07/2026 06:50 PM**Médico:** Medis Software**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:**

A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA, DX007 - CONJUNTIVITIS VIRAL

Peso (kg): 65**Talla (cm):** 165**Detalle:**

S (Subjetivo):

Paciente acude con malestar general

O (Objetivo):

Ojos rojos

Fiebre 38 grados

A (Análisis):

P (Plan):

Historia clínica #2685**Fecha:** 12/07/2026 06:44 PM**Medico:** Medis Software**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	

Pregunta	Respuesta
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
Describa	
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	Peso (kg): 65

Pregunta	Respuesta
	Talla (cm): 165
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 04/07/2026

Historia clínica #2675

Fecha: 04/07/2026 09:44 AM
Medico: Medis Software
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:	No

4. Antecedentes Gineco-obstétricos (Si aplica)

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

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

CONSULTA 23/06/2026

Formato #1774

Fecha: 23/06/2026 05:06 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Orden de estudios de gabinete #564

Fecha: 23/06/2026 05:02 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
23/06/2026 05:03 PM		lab_1782255792.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
ABDOMEN		RADIOGRAFIA
AP TÓRAX		RADIOGRAFIA

Receta #1868

Fecha: 23/06/2026 05:01 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Tableta 125 mg/875 mg

Puedes utilizar el paracetamol de 500 mg una tableta cada 8 horas por 5 días.

Formato #1773

Fecha: 23/06/2026 04:58 PM
Formato: INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Historia clínica #2637

Fecha: 23/06/2026 04:51 PM
Medico: Medis Software
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	

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	

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): 65 Talla (cm): 165
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #90

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	Hexavalente DPaT+VPI+Hib+HepB
Enfermedad:	Difteria, Tosferina, Tétanos, Poliometitis, Hepatitis B y enfermedades graves por Haemophilus influenzae tipo b, como neumonía y meningitis
Dosis:	Tercera
Edad recomendada:	6 meses
Fecha de aplicación:	23/06/2026 12:00 AM
Lote:	555
Aplicó:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 11/06/2026**Imagen #252**

Nombre de la imagen:	2026-06-11
Imagen:	img_1_1781213966.jpg
Fecha:	11/06/2026 03:39 PM
Usuario:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

Control prenatal #216

Fecha:	11/06/2026 03:30 PM
Fecha última menstruación:	27/01/2026
Embarazos:	1
Motivo:	seguimiento
Diagnósticos:	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA
Médico:	Medis Software
Sucursal:	Clínica Demo
Resultados:	

Fecha	Descripción	Imagen
11/06/2026 03:37 PM		eco_1_1781213852.jpg

Orden de análisis clínicos #1501

Fecha: 11/06/2026 03:27 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno

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			
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		fL			

Historia clínica #2614

Fecha: 11/06/2026 03:22 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	Grupo sanguíneo positivo
Acompañante	Acompañado de su mamá
Tel. del Acompañante	No tiene ningún teléfono del acompañante

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 11 Talla (cm): 71 IMC: 21.82 Peso ideal (kg): 12.6
c) Cabeza	
Cráneo	

Pregunta	Respuesta
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 26/05/2026**Formato #1721**

Fecha: 26/05/2026 12:48 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Activo: Sí

Formato #1720

Fecha: 26/05/2026 12:48 PM

Formato: Certificado médico

Medico: Medis Software

Sucursal: Clínica Demo

Activo: Sí

Orden de análisis clínicos #1483

Fecha: 26/05/2026 12:36 PM

Médico: Medis Software

Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
26/05/2026 12:40 PM		lab_1779820855.jpg

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			
BIOMETRIA HEMÁTICA	RETICULOCITOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		fL			

Receta #1824**Fecha:** 26/05/2026 12:35 PM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**

ampicilina de 800 una cada 8 horas por 8 días

ÁCIDO CLAVULÁNICO (Clavulanato de potasio)/AMOXICILINA (Trihidratada): Tableta

125 mg/875 mg

Historia clínica #2570**Fecha:** 26/05/2026 12:26 PM**Medico:** Medis Software**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	Grupo sanguíneo positivo
Acompañante	VIENE ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
Uñas	
Pelo	
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): 11 Talla (cm): 71 IMC: 21.82 Peso ideal (kg): 12.6
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2569

Fecha: 26/05/2026 12:22 PM
Medico: Medis Software
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:	

Historia clínica #2568

Fecha: 26/05/2026 12:20 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	No viene con ningún acompañante
Tel. del Acompañante	No deja ningún número de teléfono

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
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): 11 Talla (cm): 71 IMC: 21.82
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #86

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA LA MUJER 20 - 59 AÑOS
Vacuna:	SR
Enfermedad:	Sarampión y Rubéola
Dosis:	Sin antecedente vacunal (Primera)
Edad recomendada:	En el primer contacto
Fecha de aplicación:	26/05/2026 12:00 AM
Lote:	21616
Aplicó:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 25/05/2026**Control prenatal #210**

Fecha:	25/05/2026 05:09 PM
Fecha última menstruación:	27/01/2026
Embarazos:	4
Partos:	1
Cesáreas:	2
Abortos:	1
Diagnósticos:	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA
Médico:	Medis Software
Sucursal:	Clínica Demo

Historia clínica #2563

Fecha:	25/05/2026 05:06 PM
Medico:	Medis Software
Sucursal:	Clínica Demo
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	Grupo sanguíneo positivo
Acompañante	No viene acompañado
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 11 Talla (cm): 71 IMC: 21.82 Peso ideal (kg): 12.6
c) Cabeza	
Cráneo	

Pregunta	Respuesta
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2562

Fecha: 25/05/2026 05:03 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Secundaria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Sin acompañante
Tel. del Acompañante	Ninguno

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): 16 Talla (cm): 70 IMC: 32.65
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Registro de crecimiento #153

Fecha: 25/05/2026 03:33 PM
Edad: 6
Meses: 0
Peso (kg): 16
Talla (cm): 70
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 08/05/2026

Formato #1697

Fecha: 08/05/2026 11:02 AM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Registro de crecimiento #152

Fecha: 08/05/2026 10:55 AM
Edad: 2
Meses: 8
Peso (kg): 15
Talla (cm): 78
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1459

Fecha: 08/05/2026 10:50 AM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Sin tomar alimentos.

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
GASOMETRI A ARTERIAL	HCO3		mEq/l			
GASOMETRI A ARTERIAL	PCO2		mmHg			

Historia clínica #2524

Fecha: 08/05/2026 10:41 AM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	Grupo sanguíneo positivo
Acompañante	No viene acompañado
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

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	

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): 11 Talla (cm): 71 IMC: 21.82 Peso ideal (kg): 12.6
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 07/05/2026**Formato #1696**

Fecha: 07/05/2026 05:27 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Registro de crecimiento #151

Fecha: 07/05/2026 05:20 PM
Edad: 3
Meses: 8
Peso (kg): 11
Talla (cm): 71
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1458

Fecha: 07/05/2026 05:17 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con ropa comoda

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
GLUCOSA	GLUCOSA EN AYUNAS		mg/dl			

Receta #1796

Fecha: 07/05/2026 05:14 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle: ampicilina de 500 una cada 8 horas por 5 días

Nota de evolución #1356

Fecha: 07/05/2026 05:13 PM
Médico: Medis Software
Cerrada: Sí
Diagnósticos: A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA, DX033 - neumonia
Peso (kg): 9
Talla (cm): 71
IMC: 17.85
Peso ideal (kg): 12.6

Detalle:

S (Subjetivo):

Paciente de un año con secreción nasal, fiebre, no tiene apetito.

O (Objetivo):

Temperatura de 38.5 °C. Peso de 10 kg. Frecuencia respiratoria normal.

A (Análisis):

P (Plan):

Historia clínica #2522

Fecha: 07/05/2026 05:06 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Ninguna
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	No viene acompañado
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 9 Talla (cm): 71 IMC: 17.85 Peso ideal (kg): 12.6
c) Cabeza	
Cráneo	

Pregunta	Respuesta
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #85

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS
Vacuna:	Td
Enfermedad:	Tétanos y Difteria
Dosis:	Con esquema incompleto o no documentado (Primera)
Edad recomendada:	Dosis inicial
Fecha de aplicación:	07/05/2026 12:00 AM

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Lote: 3165
Aplicó: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 06/05/2026

Formato #1695

Fecha: 06/05/2026 07:41 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Orden de análisis clínicos #1457

Fecha: 06/05/2026 07:33 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
ELECTROLIT OS	CALCIO	MMMM	mEq/l	14-16		
ELECTROLIT OS	MAGNESIO		mmol/l			
ELECTROLIT OS	POTASIO		mEq/l			
ELECTROLIT OS	SODIO		mEq/l			

Historia clínica #2520

Fecha: 06/05/2026 06:46 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	
Grupo sanguíneo y Rh	

Pregunta	Respuesta
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
Describa	
b) Parámetros clínicos	

Pregunta	Respuesta
Parámetros clínicos	Peso (kg): 9 Talla (cm): 71 IMC: 17.85 Peso ideal (kg): 12.6
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 05/05/2026

Formato #1690

Fecha: 05/05/2026 01:34 PM
Formato: Consentimiento informado
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Receta #1793

Fecha: 05/05/2026 01:26 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
 Ampicilina 1 g cada 8 horas por 3 días. Amoxicilina 600 mg, tomar una cada 8 horas por 8 días. ÁCIDO ASCÓRBICO/CLORFENAMINA, Maleato de/FENILEFRINA, Bitartrato de/PARACETAMOL: Tableta (Efervescente) 30 mg/1 mg/3.89 mg/162 mg

Nota de evolución #1341

Fecha: 05/05/2026 01:21 PM
Médico: Medis Software
Cerrada: Sí
Diagnósticos: A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA, DX032 - DEPRESION
Peso (kg): 9
Talla (cm): 71
IMC: 17.85
Peso ideal (kg): 12.6

Detalle:
 S (Subjetivo):
 El paciente acude con depresión severa. Tiene una crisis nerviosa desde hace 8 días con este padecimiento y no ha tomado ningún medicamento.

O (Objetivo):
 Sin datos reportados.

A (Análisis):
 Depresión severa.

P (Plan):
 Sin datos reportados.

Historia clínica #2517

Fecha: 05/05/2026 01:09 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Viene sin acompañante
Tel. del Acompañante	No deja ningún teléfono

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
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): 9 Talla (cm): 71 IMC: 17.85 Peso ideal (kg): 12.6
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTERICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2516

Fecha: 05/05/2026 01:07 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Viene sin acompañante
Tel. del Acompañante	No deja ningún teléfono

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	

Pregunta	Respuesta
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	
3. Respiratorio	
Describa	
4. Cardiovascular y periférico	

Pregunta	Respuesta
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): 9 Talla (cm): 71 IMC: 17.85 Peso ideal (kg): 12.6
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	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2515

Fecha: 05/05/2026 01:05 PM
Medico: Medis Software
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:	

CONSULTA 04/05/2026**Formato #1688**

Fecha: 04/05/2026 05:42 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Enlace #34

Fecha: 04/05/2026 05:41 PM
Descripcion: medis
Enlace: <https://medis365.com.mx/?v=2d4556c0e6ab>
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Registro de crecimiento #150

Fecha: 04/05/2026 05:37 PM
Edad: 3
Meses: 6
Peso (kg): 9
Talla (cm): 71
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1453

Fecha: 04/05/2026 05:32 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno

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		%			

Receta #1789

Fecha: 04/05/2026 05:30 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:

Ampicilina 500 mg, una cada 8 horas, por 3 días. Paracetamol 500 mg, una cada 8 horas, por 3 días. Entonces tenemos

Historia clínica #2509

Fecha: 04/05/2026 05:23 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Universidad
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Sin acompañante
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	lugar de nacimiento

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	

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	

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): 7 Talla (cm): 69 IMC: 14.7 Peso ideal (kg): 11.9
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

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #83

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	Hexavalente DPaT+VPI+Hib+HepB
Enfermedad:	Difteria, Tosferina, Tétanos, Poliomyelitis, Hepatitis B y enfermedades graves por Haemophilus influenzae tipo b, como neumonía y meningitis
Dosis:	Segunda
Edad recomendada:	4 meses
Fecha de aplicación:	04/05/2026 12:00 AM
Lote:	165
Aplicó:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 30/04/2026

Formato #1686

Fecha:	30/04/2026 10:36 AM
Formato:	Certificado médico
Medico:	Medis Software
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Control prenatal #204

Fecha:	30/04/2026 10:34 AM
Fecha última menstruación:	27/01/2026
Embarazos:	4
Partos:	1
Cesáreas:	2
Abortos:	1
Diagnósticos:	A062 - COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Registro de crecimiento #149

Fecha: 30/04/2026 10:33 AM
Edad: 0
Meses: 11
Peso (kg): 7
Talla (cm): 69
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #555

Fecha: 30/04/2026 10:31 AM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
26/05/2026 12:43 PM		lab_1779821028.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
COLUMNA CERVICAL		RESONANCIA MAGNÉTICA

Receta #1787

Fecha: 30/04/2026 10:29 AM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
Amoxicilina
500 mg
Tomar 1 vía oral cada 8 horas por 7 días.

Ampicilina
500 mg
Tomar 1 vía oral cada 8 horas por 7 días.

Orden de análisis clínicos #1449

Fecha: 30/04/2026 10:29 AM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- 3 Días después de terminada la menstruación, no haber realizado acto sexual día anterior, no hacerse lavado vaginal.

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		%			

Historia clínica #2507

Fecha: 30/04/2026 10:23 AM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Viene sin 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	

Pregunta	Respuesta
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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	
Audición	
Olfato	
Gusto	
Tacto	

Pregunta	Respuesta
2. Piel y tegumentos	
Piel	
Uñas	
Pelo	
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): 69 Talla (cm): 159 IMC: 27.29 Peso ideal (kg): 63.2
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	

Pregunta	Respuesta
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2506

Fecha: 30/04/2026 10:17 AM
Medico: Medis Software
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
Describa	

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
Describe	

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	
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): 69 Talla (cm): 159
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	

Pregunta	Respuesta
Describa	
f) Abdomen	
Describa	
g) Extremidades	
Describa	
h) Columna	
Describa	
i) Examen pélvico	
Describa	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describa	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2505

Fecha: 30/04/2026 10:14 AM
Medico: Medis Software
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
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 69 Talla (cm): 159
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	

Pregunta	Respuesta
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	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #82

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	Hepatitis B
Enfermedad:	Hepatitis B
Dosis:	Única
Edad recomendada:	Al nacer
Fecha de aplicación:	30/04/2026 12:00 AM
Lote:	2659

Aplicó: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo

CONSULTA 29/04/2026**Orden de análisis clínicos #1447**

Fecha: 29/04/2026 11:18 PM
Médico: Medis Software
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	LINFOCITOS		%			

Receta #1785

Fecha: 29/04/2026 11:11 PM
Alergias: PENICILINA
Detalle:
AMPICILINA (trihidratada): Suspensión
125 mg/5 mL

Historia clínica #2503

Fecha: 29/04/2026 11:07 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

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
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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): 69 Talla (cm): 159 IMC: 27.29 Peso ideal (kg): 63.2
c) Cabeza	
Cráneo	

Pregunta	Respuesta
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	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2501

Fecha: 29/04/2026 10:54 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	Grupo sanguíneo positivo
Acompañante	El paciente viene solo
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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): 69 Talla (cm): 159 IMC: 27.29 Peso ideal (kg): 63.2
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	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

CONSULTA 28/04/2026

Formato #1677

Fecha: 28/04/2026 06:06 PM
Formato: Justificante médico
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #33

Fecha: 28/04/2026 06:05 PM
Descripcion: medis365 caja
Enlace: https://www.youtube.com/watch?v=nh0_syeInzQ
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #245

Nombre de la imagen: 2026-04-28
Imágen: img_1_1777420535.jpg
Fecha: 28/04/2026 05:55 PM
Usuario: Cristina M.
Sucursal: Clínica Demo
Imágen editada: img_1_1777420535_edit_1778259679.jpg

Control prenatal #203

Fecha: 28/04/2026 05:52 PM
Fecha última menstruación: 27/01/2026
Embarazos: 4
Partos: 1
Cesáreas: 2
Abortos: 1
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Registro de crecimiento #148

Fecha: 28/04/2026 05:46 PM
Edad: 2
Meses: 11
Peso (kg): 13

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Talla (cm): 85
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #554

Fecha: 28/04/2026 05:42 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
28/04/2026 05:43 PM		lab_1777419804.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
CRÁNEO		RESONANCIA MAGNÉTICA

Orden de análisis clínicos #1445

Fecha: 28/04/2026 05:39 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente: - Presentarse con 6hrs de ayuno
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
04/05/2026 05:35 PM	resultados	lab_1777937743.jpg
28/04/2026 05:40 PM	Resultados	lab_1777419655.jpg

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
CONTROL GLUCÉMICO	GLUCOSA 2 HORAS POST PRANDIAL		mg/dl			
CONTROL GLUCÉMICO	GLUCOSA EN AYUNO		mg/dl			
CONTROL GLUCÉMICO	INSULINA BASAL		uU/ml			
CONTROL GLUCÉMICO	PEPTIDO C		uU/ml			

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Orden de estudios de gabinete #553

Fecha: 28/04/2026 05:20 PM
Médico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
28/04/2026 05:42 PM		lab_1777419744.jpg

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
ABDOMEN		RESONANCIA MAGNÉTICA

Historia clínica #2494

Fecha: 28/04/2026 05:19 PM
Medico: Medis Software
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: Sí

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	Guadalajara, Jalisco
Escolaridad	Preparatoria
Religión	Católica
Grupo sanguíneo y Rh	A positivo
Acompañante	Acompañado de su hermana
Tel. del Acompañante	3318 86 10 21

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe	Antecedentes de diabetes en familiares.

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Quirúrgico	apendicitis
Traumático	
Transfusiones	
Uso de fármacos	

Pregunta	Respuesta
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	Paciente presenta vómito, diarrea, dolor de cabeza y fiebre.

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa	Infección en el estómago

IX. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
Visión	
Audición	
Olfato	

Pregunta	Respuesta
Gusto	
Tacto	
2. Piel y tegumentos	
Piel	
Uñas	
Pelo	
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): 65 Talla (cm): 156 IMC: 26.71 Tensión arterial: 120/80 Temperatura (°C): 39 Frec. cardíaca (lpm): 89 Frec. respiratoria (rpm): 69 Saturación O ₂ (%): 73 Peso ideal (kg): 60.84
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	

Pregunta	Respuesta
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	M075 - ARTROPATÍA EN LA COLITIS ULCERATIVA, R070 - DOLOR DE GARGANTA, R11X - NÁUSEA Y VÓMITO

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Receta #1781

Fecha: 28/04/2026 05:19 PM

Alergias: PENICILINA

Detalle:

CAFEÍNA/IBUPROFENO: Cápsula (Gelatina blanda)

100 mg/400 mg

Amoxicilina

500 mg

Tomar 1 vía oral cada 8 horas por 7 días.

Paracetamol cada 8 horas por 7 días.

Orden de análisis clínicos #1444**Fecha:** 28/04/2026 05:19 PM**Médico:** Medis Software**Sucursal:** Clínica Demo**Indicaciones para el paciente:**

- Sin tomar alimentos.
- Presentarse con 6hrs de ayuno

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
28/04/2026 05:38 PM		lab_1777419506.jpg

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	PLAQUETAS		10 ³			

Nota de evolución #1333**Fecha:** 28/04/2026 05:18 PM**Médico:** Medis Software**Cerrada:** Sí**Diagnósticos:**

M075 - ARTROPATÍA EN LA COLITIS ULCERATIVA, R070 - DOLOR DE GARGANTA, R11X - NÁUSEA Y VÓMITO

Peso (kg): 65**Talla (cm):** 156**IMC:** 26.71**Tensión arterial:** 120/80**Temperatura (°C):** 39**Frecuencia cardíaca (lpm):** 89**Frecuencia respiratoria (rpm):** 69**Saturación de oxígeno (%):** 73**Peso ideal (kg):** 60.84**Detalle:**

paciente presenta dolor de cabeza vómito diarrea
fiebre 38

Medis365 - medis-demo

346 - Ana Alvarado

Formato #1673

Fecha: 28/04/2026 12:06 PM
Formato: Certificado médico
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Enlace #32

Fecha: 28/04/2026 12:03 PM
Descripcion: MEDIS 365
Enlace: <https://app.medis365.com.mx/patient/346/external-links>
Medico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Registro de crecimiento #147

Fecha: 28/04/2026 11:57 AM
Edad: 0
Meses: 11
Peso (kg): 7800
Talla (cm): 67
Médico: Medis Medis
Sucursal: Clínica Demo

Orden de análisis clínicos #1440

Fecha: 28/04/2026 11:50 AM
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		%			

Receta #1775

Fecha: 28/04/2026 11:49 AM
Alergias: PENICILINA
Detalle: CEFALEXINA

Nota de evolución #1329

Fecha: 28/04/2026 11:47 AM
Médico: Medis Medis
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
M075 - ARTROPATÍA EN LA COLITIS ULCERATIVA, R070 - DOLOR DE GARGANTA
Detalle:
COLITIS ULCERATIVA
DOLOR DE GARGARNTA
DOLOR DE CABEZA

Historia clínica #2488

Fecha: 28/04/2026 11:42 AM
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
Describa	

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	
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	
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	
Boca	
d) Cuello	
Describe	
e) Tórax	
Describe	
f) Abdomen	
Describe	
g) Extremidades	
Describe	

Pregunta	Respuesta
h) Columna	
Describe	
i) Examen pélvico	
Describe	

XI. PARACLÍNICOS

Pregunta	Respuesta
Describe	

XII. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe	
CIE10	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Historia clínica #2487

Fecha: 28/04/2026 11:36 AM
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
Describa	

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
Describe	

VIII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe	

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	
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	
c) Cabeza	
Cráneo	
Ojos	
Oídos	
Nariz	

Pregunta	Respuesta
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	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	

Vacuna #81

Cartilla:	CARTILLA NACIONAL DE SALUD PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 0 - 9 AÑOS
Vacuna:	BCG
Enfermedad:	Tuberculosis meningea y miliar
Dosis:	Única
Edad recomendada:	Al nacer
Fecha de aplicación:	28/04/2026 12:00 AM
Lote:	13245444
Aplicó:	Cristina M.
Sucursal:	Clínica Demo

CONSULTA 26/04/2026**Receta #1767****Fecha:** 26/04/2026 10:57 PM**Alergias:** PENICILINA**Detalle:**PINAVERIO, Bromuro de: Tableta
100 mg

CISAPRIDA: Comprimido

5 mg

tomar una tableta cada 8hrs por 5 días

Orden de análisis clínicos #1434**Fecha:** 26/04/2026 10:54 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		%			

CONSULTA 22/04/2026**Historia clínica #2465****Fecha:** 22/04/2026 10:25 AM**Medico:** Medis Medis**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Lugar de nacimiento	
Escolaridad	
Religión	

Pregunta	Respuesta
Grupo sanguíneo y Rh	
Acompañante	
Tel. del Acompañante	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Tipo de interrogatorio	
¿Quién?	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa	

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	

Pregunta	Respuesta
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	
Describa	

Pregunta	Respuesta
b) Parámetros clínicos	
Parámetros clínicos	
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	

XIII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe	

XIV. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
XIV. PRONÓSTICO	