
Paciente

Nombre:	CLAUDIA
Apellido paterno:	SANCHEZ
Fecha de registro:	16/10/2020
Fecha de nacimiento:	09/06/1994
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 3
Alerta 1:	ALERGICO A PENICILINA
Idioma:	ESP

CONSULTA 16/10/2020

Receta #83

Fecha:	16/10/2020 12:00 AM
--------	---------------------

Detalle:
PARACETAMOL
TABLETAS 500 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Nota de evolución #73

Fecha:	16/10/2020 12:00 AM
Médico:	Medis Medis
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	56
Talla (cm):	156
IMC:	23.01
Tensión arterial:	124/74
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	97
Frecuencia respiratoria (rpm):	18

Detalle:
PACIENTE QUE ACUDE POR DOLOR ABDOMINAL DE 4 DIAS DE EVOLUCIÓN.....
SE LE PIDEN ESTUDIOS
PLAN:

Historia clínica #72

Fecha:	16/10/2020 12:00 AM
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	Católica
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	Guadalajara, Jalisco
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
¿Cuál?	
...¿CUÁL?	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE CON DIABETES

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	Dolor

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VIII. 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:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
c) Cabeza.	
-- Cráneo	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
e) Cuello:	
f) Tórax:	
g) Abdomen:	
h) Extremidades:	
i) Columna:	
j) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	
colocar	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	
SELECCIÓN MULTIPLE	
NUMERO	
FECHA	
SI O NO	No
TEXTO	
IMAGEN	

X. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

Pregunta	Respuesta
EJEMPLO X	
¿Opciones?	
EJEMPLO XX	No
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	