

47 - DANIEL MALDONADO HERNADEZ

Paciente

Nombre: DANIEL
Apellido paterno: MALDONADO
Apellido materno: HERNADEZ
Foto: FOTO_1603384915.jpg
Fecha de registro: 22/10/2020
Fecha de nacimiento: 13/10/1990
Sexo: Masculino
Tipo documento: Registro civil
Origen: Recomendado por paciente
Tipo de paciente: Aseguradora Aseguradora 3
Titular: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Idioma: ESP

CONSULTA 22/10/2020

Imagen #53

Nombre de la imagen: 2020-10-22
Imágen: img_1603385765.jpg
Fecha: 22/10/2020 11:56 AM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #30

Fecha: 22/10/2020 11:55 AM
Médico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Sucursal: Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
Electrocardiograma en Reposo		ELECTROCARDIOGRAFÍA

Orden de análisis clínicos #41

Fecha: 22/10/2020 11:53 AM
Médico: Dr. Roberto Hernandez Gomez
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- Presentarse con ropa comoda
- Presentarse con 4hrs de ayuno
- Indicación

Documentos de resultados:

47 - DANIEL MALDONADO HERNADEZ

Fecha	Descripción	Archivo
22/10/2020 11:54 AM	plaquetas	lab_1603385681.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	EOSINOFILO S		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	VOLUMEN CORPUSCUL AR MEDIO		fL			

Receta #92

Fecha: 22/10/2020 12:00 AM

Detalle:

AMOXICILINA CON ACIDO CLAVULANICO

ADULTOS. UNA TABLETA DE AMOXICLAV (AMOXICILINA 500 MG Y ACIDO CLAVULANICO 125 MG) CADA 8 HORAS

INDICACIONES

Nota de evolución #80

Fecha: 22/10/2020 12:00 AM

Médico: Dr. Roberto Hernandez Gomez

Cerrada: Sí

Detalle: Nota ejemplo

Historia clínica #81

Fecha: 22/10/2020 12:00 AM

Medico: Dr. Roberto Hernandez Gomez

Sucursal: Clínica Demo

Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

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

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	Dolor,Otro

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
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

47 - DANIEL MALDONADO HERNADEZ

Pregunta	Respuesta
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	