

62 - ARMANDO HERNANDEZ GUTIERREZ

Paciente

**Nombre:** ARMANDO  
**Apellido paterno:** HERNANDEZ  
**Apellido materno:** GUTIERREZ  
**Fecha de registro:** 08/12/2020  
**Fecha de nacimiento:** 08/09/1990  
**Sexo:** Masculino  
**Tipo documento:** CURP  
**Tipo de paciente:** Aseguradora Aseguradora 2  
**Alerta 1:** HIPERTENSO  
**Idioma:** ESP

CONSULTA 08/12/2020

Formato #15

**Fecha:** 08/12/2020 05:28 PM  
**Formato:** Consentimiento informado  
**Medico:** Medis Medis  
**Sucursal:** Clínica Demo  
**Activo:** Sí

Imagen #55

**Nombre de la imagen:** 2020-12-08  
**Imagen:** img\_1607470083.jpg  
**Fecha:** 08/12/2020 05:28 PM  
**Usuario:** MEDIS 365  
**Sucursal:** Clínica Demo

Orden de estudios de gabinete #37

**Fecha:** 08/12/2020 05:27 PM  
**Médico:** Medis Medis  
**Sucursal:** Clínica Demo

Listado de orden de estudios de gabinete

| Estudio                 | Indicaciones | Grupo        |
|-------------------------|--------------|--------------|
| AP Y LATERAL DE RODILLA |              | RADIOGRAFIAS |
| RX LATERAL DE CRANEO    |              | RADIOGRAFIAS |

Orden de análisis clínicos #63

**Fecha:** 08/12/2020 05:24 PM  
**Médico:** Medis Medis  
**Sucursal:** Clínica Demo  
**Indicaciones para el paciente:**

62 - ARMANDO HERNANDEZ GUTIERREZ

- Presentarse con 4 hrs de ayuno
- Presentarse con ropa cómoda
- INDICACIÓN EXTRA

**Documentos de resultados:**

| Fecha               | Descripción | Archivo            |
|---------------------|-------------|--------------------|
| 08/12/2020 05:25 PM | Plaquetas   | lab_1607469909.pdf |

**Listado de orden de análisis clínicos**

| Grupo                   | Análisis        | Indicaciones | Unidad | Referencia | Resultado | Fecha resultado |
|-------------------------|-----------------|--------------|--------|------------|-----------|-----------------|
| BIOMETRIA<br>HEMÁTICA   | EOSINOFILO<br>S |              | %      |            |           |                 |
| SEROLOGIAS              | RUBEOLA         |              |        |            |           |                 |
| GASOMETRI<br>A ARTERIAL | PCO2            |              | mmHg   |            |           |                 |

**Receta #128**

**Fecha:** 08/12/2020 12:00 AM

**Detalle:**

AMOXIL

ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

FLANAX

ADULTO

1 TABLETA DE 550 MG CADA 12 HORAS

**INDICACIONES:**

- TOMAR LIQUIDOS

**Nota de evolución #101**

**Fecha:** 08/12/2020 12:00 AM

**Médico:** Medis Medis

**Cerrada:** Sí

**Diagnósticos:** J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN], J02

**Peso (kg):** 56

**Talla (cm):** 156

**IMC:** 23.01

**Tensión arterial:** 124/74

**Temperatura (°C):** 35.8

**Frecuencia cardíaca (lpm):** 95

**Frecuencia respiratoria (rpm):** 18

**Presión arterial media:** 90.67

**Detalle:**

Se tomaron signos vitales

62 - ARMANDO HERNANDEZ GUTIERREZ

El paciente comenta tener .....

**Historia clínica #94**

**Fecha:** 08/12/2020 12:00 AM  
**Medico:** Medis Medis  
**Sucursal:** Clínica Demo  
**Firmado:** No

**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

| Pregunta             | Respuesta    |
|----------------------|--------------|
| Religión:            |              |
| Escolaridad:         | LICENCIATURA |
| Lugar de nacimiento: | MEXICO       |
| Grupo sanguíneo:     | A+           |
| 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: |           |

**VII. PADECIMIENTO ACTUAL**

62 - ARMANDO HERNANDEZ GUTIERREZ

| 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        |
| 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        |

62 - ARMANDO HERNANDEZ GUTIERREZ

---

| Pregunta     | Respuesta |
|--------------|-----------|
| Antecedentes |           |
| Ejemplo      |           |
| imagen       |           |