

Paciente

Nombre: EVELIA
Apellido paterno: FLORES
Foto: FOTO_1615482256.jpg
Fecha de registro: 11/03/2021
Fecha de nacimiento: 23/03/1990
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
Email: laura.padilla@smilessoftware.com.mx
Tipo de paciente: Aseguradora Aseguradora 1
Titular: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Idioma: ESP

CONSULTA 11/03/2021**Orden de análisis clínicos #88**

Fecha: 11/03/2021 11:21 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- Presentarse con ropa cómoda
- Sin tomar alimentos.
- Presentar su orden de laboratorio

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
11/03/2021 11:23 AM	RESULTADO	lab_1615483424.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
SEROLOGIAS	RUBEOLA					
CINETICA DE HIERRO	HIERRO SÉRICO		mcg/dl			
GASOMETRIA ARTERIAL	PCO2		mmHg			

Receta #155

Fecha: 11/03/2021 11:17 AM
Detalle:
AMOXIL
NIÑOS: 1 CUCHARADITA DE 250 A 500 MG (5 ML) CADA 8 HORAS

IBUPROFENO 500MG

Tomar 1 tableta cada 8 horas

MEDICAMENTO 2

Indicaciones

Nota de evolución #124

Fecha: 11/03/2021 11:14 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Diagnósticos: R520 - DOLOR AGUDO
Peso (kg): 56
Talla (cm): 156
IMC: 23.01
Tensión arterial: 124/74
Temperatura (°C): 38
Frecuencia cardíaca (lpm): 110
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Presión arterial media: 90.67

Detalle:

Temp: 38°

FC:

FR:

SUBJETIVO:

NOTA DE EVOLUCIÓN

Historia clínica #130

Fecha: 11/03/2021 11:06 AM
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
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:	NIEGA ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	

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	Opción 2
SELECCIÓN MULTIPLE	Opción 2 selección multiple, Opción 3 multiple selección
NUMERO	52.2
FECHA	17/03/2021
SI O NO	Sí

69 - EVELIA FLORES

Pregunta	Respuesta
TEXTO	TEXTO
IMAGEN	hc_130_96_1615482627.jpg

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	