

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Paciente

Nombre:	VANESSA
Apellido paterno:	RODRIGUEZ
Apellido materno:	RUIZ
Foto:	FOTO_1588623937.jpg
Fecha de registro:	04/05/2020
Fecha de nacimiento:	27/05/2012
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	JALISCO
Municipio:	ZAPOPAN
Calle:	Adolescentes
No. interior:	315
Colonia:	Paseos del briseño
Código postal:	45236
Nacionalidad:	Mexicana
Rfc:	XAXX010101000
CP Facturación:	45236
Origen:	Recomendado por médico
Tipo de paciente:	Particular
Contacto de emergencia:	Karina Ruiz 3336854756
Alerta 1:	ALERGIA A LA PENICILINA
Alerta 2:	HIPERTENSIÓN
Estado civil:	Soltero(a)
Titular:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Nombre corto:	Vane
Ocupación:	Estudiante
Tipo de sangre:	A+
Idioma:	ESP

CONSULTA 20/09/2021

Imagen #60

Nombre de la imagen:	2021-09-20
Imágenes:	img_1632164610.jpg
Fecha:	20/09/2021 02:03 PM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo

Historia clínica #213

Fecha: 20/09/2021 01:52 PM
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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
imagen	

CONSULTA 03/08/2021

Orden de análisis clínicos #121

Fecha: 03/08/2021 09:40 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente:
- Presentarse con ropa comoda
- Sin tomar alimentos.
- Observaciones
Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
03/08/2021 09:45 AM	Resultados	lab_1628001947.pdf
03/08/2021 09:42 AM	Resultados	lab_1628001729.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	BASOFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA	Ayuno de 4 horas	gr/dl	Mujeres: 12.1 – 15.1g/dL. Hombres: 13.8 – 17.2g/dL		

CONSULTA 25/06/2021

Formato #60

Fecha: 25/06/2021 11:11 AM
Formato: Certificado médico
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Orden de análisis clínicos #112

Fecha: 25/06/2021 11:03 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Indicaciones para el paciente:
- Traer la primera orina de la mañana en un frasco limpio y bien tapado, o proporcionarla en el laboratorio

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

- Sin orinar por la mañana y con aseo
- OTROS

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
25/06/2021 11:07 AM	Resultados	lab_1624637228.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	EOSINOFILO S		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	PLAQUETAS		10 ³			
PERFIL HORMONAL	ESTRADIOL		pg/ml			

Receta #185

Fecha: 25/06/2021 11:00 AM
Detalle:
AMOXIL
ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

INDICACIONES

-

Nota de evolución #147

Fecha: 25/06/2021 10:58 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Diagnósticos: R520 - DOLOR AGUDO
Peso (kg): 60
Talla (cm): 159
IMC: 23.73
Temperatura (°C): 36.6
Detalle: NOTA

Historia clínica #179

Fecha: 25/06/2021 10:57 AM
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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	

Historia clínica #178

Fecha: 25/06/2021 10:52 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:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
-- 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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	Opción 1
SELECCIÓN MULTIPLE	Opción 2 selección multiple, Opción 3 multiple selección
NUMERO	5
FECHA	29/06/2021
SI O NO	Sí
TEXTO	ABIERTO
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	

CONSULTA 22/06/2021

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Formato #58

Fecha:	22/06/2021 01:11 PM
Formato:	Certificado médico
Medico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Imagen #59

Nombre de la imagen:	2021-06-22
Imagen:	img_1624385424.jpg
Fecha:	22/06/2021 01:10 PM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo

Control prenatal #11

Fecha:	22/06/2021 01:08 PM
Fecha última menstruación:	07/04/2021
Peso (kg):	60
Talla (cm):	159
Médico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal:	Clínica Demo

Control prenatal #10

Fecha:	22/06/2021 01:07 PM
Fecha última menstruación:	07/04/2021
Peso (kg):	60
Talla (cm):	159
Médico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal:	Clínica Demo

Registro de crecimiento #13

Fecha:	22/06/2021 01:06 PM
Edad:	9
Meses:	0
Peso (kg):	60
Talla (cm):	159
Médico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal:	Clínica Demo

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Orden de análisis clínicos #110

Fecha: 22/06/2021 01:04 PM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- Sin tomar alimentos.
- en ayunas

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
22/06/2021 01:05 PM	ejemplo	lab_1624385127.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	EOSINOFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA	Ayuno de 4 horas	gr/dl	Mujeres: 12.1 – 15.1g/dL. Hombres: 13.8 – 17.2g/dL		
PERFIL DE LÍPIDOS	COLESTEROL LDL		mg/dl			

Receta #183

Fecha: 22/06/2021 01:01 PM
Detalle:
AMOXIL
ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 Hrs

Indicaciones:

- Tomar muchos liquidos

Nota de evolución #145

Fecha: 22/06/2021 12:59 PM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Diagnósticos: R520 - DOLOR AGUDO
Peso (kg): 60
Talla (cm): 159
IMC: 23.73
Temperatura (°C): 36.6
Detalle: Paciente _____ describe:

Historia clínica #170

Fecha: 22/06/2021 12:42 PM
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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
imagen	

CONSULTA 01/06/2021

Formato #55

Fecha: 01/06/2021 12:36 PM
Formato: Certificado médico
Medico: TOMASA GUTIERREZ FLORES
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Formato #54

Fecha: 01/06/2021 12:32 PM
Formato: Justificante médico
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Activo: Sí

Documento #40

Nombre del documento: Cirugia
Documento: doc_1622568682.pdf
Fecha: 01/06/2021 12:31 PM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo

Imagen #58

Nombre de la imagen: 2021-06-01
Imagen: img_1622568637.jpg
Fecha: 01/06/2021 12:30 PM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo

Control prenatal #7

Fecha: 01/06/2021 12:28 PM
Fecha última menstruación: 07/04/2021
Peso (kg): 60
Talla (cm): 159
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Resultados:

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Fecha	Descripción	Imagen
01/06/2021 12:28 PM	Eco	eco_1622568539.jpg

Orden de análisis clínicos #106

Fecha: 01/06/2021 12:24 PM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo

Indicaciones para el paciente:

- Sin tomar alimentos.
- Presentarse con 8hrs de ayuno
- Mostrar orden de laboratorio

Documentos de resultados:

Fecha	Descripción	Archivo
01/06/2021 12:25 PM	Resultados plaquetas	lab_1622568319.pdf

Listado de orden de análisis clínicos

Grupo	Análisis	Indicaciones	Unidad	Referencia	Resultado	Fecha resultado
BIOMETRIA HEMÁTICA	EOSINOFILOS		%			
BIOMETRIA HEMÁTICA	HEMOGLOBINA	Ayuno de 4 horas	gr/dl	Mujeres: 12.1 – 15.1g/dL. Hombres: 13.8 – 17.2g/dL		

Receta #179

Fecha: 01/06/2021 12:21 PM
Detalle:
AMOXIL
ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

INDICACIONES

-TOMAR LIQUIDOS

Nota de evolución #141

Fecha: 01/06/2021 12:19 PM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Diagnósticos: R520 - DOLOR AGUDO
Peso (kg): 60
Talla (cm): 159
IMC: 23.73
Temperatura (°C): 36.6

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Detalle:

Nota de evolución:

-

Historia clínica #165

Fecha: 01/06/2021 12:14 PM
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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 16/03/2021

Historia clínica #135

Fecha: 16/03/2021 09:28 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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

CONSULTA 14/12/2020

Historia clínica #97

Fecha: 14/12/2020 12:00 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:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
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	hc_97_96_1607988658.jpg

X. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
Menarca	

Firma

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

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

Historia clínica #95

Fecha: 14/12/2020 12:00 AM
Medico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal: Clínica Demo
Firmado: No

Ficha Clinica

Pregunta	Respuesta
Edad y F.N.	
Fecha de nacimiento	
Ocupación	
Dirección y Teléfono	

Motivo de consulta

Pregunta	Respuesta
Motivo de consulta	

Antecedentes Heredofamiliares

Pregunta	Respuesta
AHF:	

Antecedentes Personales Patológicos y quirúrgicos

Pregunta	Respuesta
APP:	

Antecedentes GinecoObstétricos

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Menarca	
FUR	

Medicamentos que toma

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Alergias

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Toxicomanias

Pregunta	Respuesta
Tabaco	No
Si la respuesta anterior es afirmativa, describa cantidad y frecuencia	
Alcohol	No
Si la respuesta anterior es afirmativa, describa cantidad y frecuencia	
Otros	

Principio y Evolución de Padecimiento Actual

Pregunta	Respuesta
Descripción y evolución del padecimiento	

Signos Vitales

Pregunta	Respuesta
TA:	
Pulso:	
FR:	
Temperatura:	

Exploración física

Pregunta	Respuesta
Cabeza y cuello:	
Tórax:	
Abdomen:	
Extremidades:	

Examen Clínico del pie

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Dermatologico:	
Vascular:	
Neurológico:	
Muscular:	
Ortopedia:	

Exámenes de laboratorio, Radiografías, Resonancia

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Diagnóstico

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Procedimiento

Pregunta	Respuesta
Describe:	

Plan

Pregunta	Respuesta
Describe:	

CONSULTA 03/12/2020

Receta #123

Fecha: 03/12/2020 12:00 AM
Detalle:
 AMOXIL
 ADULTOS: 1 CAPSULA DE 500MG O 1 TABLETA DE 1 GR CADA 8 HORAS

CONSULTA 01/09/2020

Documento #32

Nombre del documento: a
Documento: doc_1598991228.pdf
Fecha: 01/09/2020 03:13 PM
Usuario: MEDIS 365
Sucursal: Clínica Demo
Carpeta: Consentimientos

CONSULTA 25/07/2020

Documento #23

Nombre del documento:	Protocolo
Documento:	1595688664.pdf
Fecha:	25/07/2020 09:51 AM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo

Imagen #37

Nombre de la imagen:	RX
Imagen:	1595688545.jpg
Fecha:	25/07/2020 09:49 AM
Usuario:	MEDIS 365
Sucursal:	Clínica Demo
Carpeta:	Radiografías

Nota de evolución #43

Fecha:	25/07/2020 12:00 AM
Médico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	50
Talla (cm):	156
IMC:	20.55
Tensión arterial:	124/74
Temperatura (°C):	36
Frecuencia cardíaca (lpm):	95
Frecuencia respiratoria (rpm):	18
Saturación de oxígeno (%):	96
Detalle:	Se realizo la consulta.....

Receta #36

Fecha:	25/07/2020 12:00 AM
Detalle:	AMOXIL NIÑOS: 1 CUCHARADITA DE 250 A 500 MG (5 ML) CADA 8 HORAS INDICACIONES:

Historia clínica #44

Fecha:	25/07/2020 12:00 AM
Medico:	EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Sucursal:	Clínica Demo
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	Primaria
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:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
-- 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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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	

CONSULTA 30/06/2020

Historia clínica #38

Fecha: 30/06/2020 12:00 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:	

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	

IX. OBSERVACIONES

Pregunta	Respuesta
SELECCIÓN	3
SELECCIÓN MULTIPLE	5, 4
NUMERO	452.23
FECHA	12/11/1999
SI O NO	Sí
TEXTO	Campo abierto para la redacción libre
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	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
imagen	

Historia clínica #37

Fecha: 30/06/2020 12:00 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:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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	2
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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Antecedentes	
Ejemplo	
imagen	

CONSULTA 08/06/2020

Historia clínica #21

Fecha: 08/06/2020 12:00 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:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

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

CONSULTA 05/05/2020

Imagen #14

Nombre de la imagen: 2020-05-05
Imagen: 1588724714.jpg
Fecha: 05/05/2020 07:25 PM
Sucursal: Clínica Demo
Carpeta: Radiografias

Documento #5

Nombre del documento: Parte medico
Documento: 1588724131.pdf
Fecha: 05/05/2020 07:15 PM
Sucursal: Clínica Demo
Carpeta: Historial médico

CONSULTA 04/05/2020

Imagen #9

Nombre de la imagen: 2020-05-04
Imagen: 1588626993.jpg
Fecha: 04/05/2020 04:16 PM
Sucursal: Clínica Demo

Nota de evolución #10

Fecha: 04/05/2020 12:00 AM
Médico: EMILIA GONZALEZ AGUILAR
Cerrada: Sí
Peso (kg): 56
Talla (cm): 150
IMC: 24.89
Tensión arterial: 124/74
Temperatura (°C): 36
Frecuencia cardíaca (lpm): 95

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Frecuencia respiratoria (rpm): 18**Saturación de oxígeno (%):** 96**Detalle:**

Se tomaron los signos vitales

F.C:

F.R:

T.A:

Temperatura:

Receta #4**Fecha:** 04/05/2020 12:00 AM**Detalle:**

AFRINEX INFANTIL

NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS: 2 TABLETAS 3 O 4 VECES AL DIA

Historia clínica #5**Fecha:** 04/05/2020 12:00 AM**Medico:** EMILIA GONZALEZ AGUILAR**Sucursal:** Clínica Demo**Firmado:** No**I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Pregunta	Respuesta
Religión:	No aplica
Escolaridad:	Primaria
Lugar de nacimiento:	Guadalajara Jalisco
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	
Acompañante:	Madre
¿Cuál?	
...¿CUÁL?	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	Ninguno

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Describe:	Ninguno

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	Ninguno

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	Dolor en la mano derecha

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:	

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
-- 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

8 - VANESSA RODRIGUEZ RUIZ

Pregunta	Respuesta
Firma	

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Pregunta	Respuesta
FUM	
Menarca	

EJEMPLO 1

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