

REPORTE MÉDICO

Nombre paciente:	Fecha de atención:
Identificación paciente:	Hora de atención:
Género:	Lugar de atención:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:

Signos vitales

Hora		
Ritmo cardíaco (lpm)		
Presión arterial (mmHg)		
Frecuencia respiratoria (rpm)		
Temperatura (°C)		
Saturación O ₂ %		
Glicemia (mg/dl)		
Glasgow (puntos)		

Antecedentes médicos

Motivo de consulta

Padecimiento actual

Objetivo

Análisis



Diagnóstico

Plan