

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
MEDIHELP	NICOLAS	CASTRO	MASCULINO	4 AÑOS, 6 MESES Y 20 DIAS	SD46140

•	A	NTE	CED	ENTES	PERSON	IALES

NINGUNA

• ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

LIMPIEZA QUIRURGICA EN TORAX POR QUEMADURA

• ALERGIAS

NO REFIERE

NO REFIERE

• HÁBITOS

MULTIVITAMINAS

• TRATAMIENTOS ESPECIALES

NO REFIERE

• ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS / OBSTÉTRICOS

NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

• INDICACIONES ADICIONALES

NO REFIERE

• SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

FECHA	2023-11-09 16:52:43		
PROFESIONAL	MEDIHELP CIA LTDA	ESPECIDALIDAD	CLINICA CENTRO QUIRURGICO-CG
TEMPERATURA	0	PRESIÓN ARTERIAL	
PULSO / FRECUENCIA		FRECUENCIA	
CARDÍACA		RESPIRATORIA	
SATURACIÓN DE OXÍGENO		TALLA (CM)	
PESO (KG)		PESO (LB)	
I.M.C		PER. CEFÁLICO (CM)	
INDICACIONES			

• MOTIVO DE CONSULTA

AUSENCIA DE TESTICULO DESDE HAACE AÑO Y MEDIO

• ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL





GETION TESTICULAR DERECHA AUSENCIA DE TESTICULO DERECHO EN CANAL INGUINAL SUPERIOR • REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS NINGUNA • DIAGNÓSTICOS • 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS • 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) • PLANES DE TRATAMIENTO • PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	ABUELA RE	FIERE QUE I	DESDE HACE 1 AÑO Y M	1EDIO SE PERC	ATAN QUE NO TIENE TES	TICULO		
• REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS NINGUNA • DIAGNÓSTICOS • 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS • 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) • PLANES DE TRATAMIENTO • EVOLUCIÓN • PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	• EXAMEN FÍ	SICO						
NINGUNA DIAGNÓSTICOS 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) PLANES DE TRATAMIENTO PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	GETION TES	STICULAR D	ERECHA AUSENCIA DE	TESTICULO DI	ERECHO EN CANAL INGUI	NAL SUPE	ERIOR	
NINGUNA DIAGNÓSTICOS 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) PLANES DE TRATAMIENTO PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM		- 6- 0	~~-					
• DIAGNÓSTICOS • 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS • 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) • PLANES DE TRATAMIENTO • EVOLUCIÓN • PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS		DE ORGANO	S Y SISTEMAS					
• 1. DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS • 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) • PLANES DE TRATAMIENTO • PRESCRIPCIONES	NINGUNA							
• 2. DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS TESTÍCULO NO DESCENDIDO, UNILATERAL (Q53.1) • PLANES DE TRATAMIENTO • PRESCRIPCIONES	• DIAGNÓSTI	cos						
PLANES DE TRATAMIENTO PLANES DE TRATAMIENTO PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	• 1. DIAGNÓS	STICOS PRE	SUNTIVOS					
PLANES DE TRATAMIENTO PLANES DE TRATAMIENTO PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM								
PLANES DE TRATAMIENTO PLANES DE TRATAMIENTO PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	• 2 DIACNÓS	STICOS DEL	TINITIVOS					
PLANES DE TRATAMIENTO EVOLUCIÓN PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM				(3.1)				
• EVOLUCIÓN • PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	1251100201	TO BESCEIVE	012 0, 01 (IZITIZIU IZ (QU					
PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS	• PLANES DE	TRATAMIE	NTO					
PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS								
PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS								
• PRESCRIPCIONES MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM								
MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	• EVOLUCIÓN	N						
MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM								
MEDICAMENTOS CANTIDAD INDICACIONES NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM								
NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN. • OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	• PRESCRIPC	IONES						
• OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ADICIONALES FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM		MEDICAM					ICACIONES	
FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM			NO EXISTEN REGIST	ROS DE PRESC	RIPCIÓN PARA ESTA ATEI	NCIÓN.		
FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRM	ODGEDIA G	TONIEG TUO		DIGIONAL EG				
	• OBSERVACI	IONES Y/O I	RECOMENDACIONES A	DICIONALES				
	FECHA	HORA	ESPECIALII	DAD	NOMBRE DEL PROFESIO	NAL	CÓDIGO	FIRMA
2023-11-09 04:52:43 CLINICA CENTRO QUIRURGICO-CG MEDIHELP CIA LTDA 1104371859	2023-11-09	04:52:43			MEDIHELP CIA LTDA	_	1104371859	
1010100	11 07		321,1110 (0.				, 12 . 100 /	