

SALUD



TARJETA PARA CONTROL DE USUARIAS(OS) DE ANTICONCEPTIVOS

Santa Clara de Juárez

NOMBRE DE LA UNIDAD

MEXSA004016

CLAVE

Ixtlahuala

AUTORIDAD SANITARIA

MÉXICO

ESTADO HIDALGO

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SPSS: ☐

AFILIACIÓN SPSS:

☐

ENTIDAD DE NACIMIENTO:

☐

FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/2000

dd mm aaaa

EDAD: 23

EXPEDIENTE: 564

NOMBRE (S) Berenice Anahi

APELLIDO PATERNO: Huiltron

APELLIDO MATERNO: León

SEXO: MUJER ☐ HOMBRE ☐

CURP MEXB000321MCTH08

¿DECLARA PERTENECER A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA? SI ☐ NO ☐

ESCOLARIDAD: 4

ESTADO CIVIL: 1

OCCUPACIÓN: Trabajo

DOMICILIO PRIMARIO Barrio Engora

OTRO DOMICILIO a 200 mts de la clínica

TELÉFONO: Fijo ☐

CELULAR: 4463145234

CORREO ELECTRÓNICO:

II. DATOS GINECOOBSTÉTRICOS

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: PARTOS ☒ CESÁREAS ☐ ABORTOS ☐ NINGUNO ☐

TOTAL DE MUJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS: 01

EDAD AL PRIMER EMBARAZO (AÑOS CUMPLIDOS): 16

FECHA DEL ÚLTIMO EVENTO OBSTÉTRICO: 29/12/2016

dd mm aaaa

¿DESEA TENER MÁS HIJOS? SI ☐ NO ☒ NO SABE ☐

III. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS

DIABETES MELLITUS: ☐ HIPERTENSIÓN ARTERIAL: ☐ SOBREPESO/OBESIDAD: ☐ CARDIOPATÍA: ☐ NEFROPATÍA: ☐ NO SABE: ☐ NINGUNA ☒CÁNCER DE MAMA: ☐ CÁNCER CERVICOUTERINO: ☐ OTRA: ☐ ESPECIFIQUE:

0000-0000-0000-0000

Ho 3
y Finta 0

SEGUNDO MÉTODO

MÉTODO ANTICONCEPTIVO
inyección mensual
7 08 2023

TRACER METHOD:

WISCHNIA DE INVOCAR

doi:10.1371/journal.pone.0142811

FECHA DE INICIO:

mm 2233

FECHA DE INICIO:

1993

VI. VISITAS DOMICILIARIAS

V. FECHA DE CONSULTA Y PRÓXIMA CITA

ACEPTA VISITA DOMICILIARIA SI ☐ NO ☐

[illegible]

Catálogos de códigos de las variables a registrar según el campo de respuesta.

[illegible]

4/18/2016