

**H.C. N°:** 0010352432

FECHA: 30/05/2022 HORA: 14:52:15 ESPECIALIDAD: REUMATOLOGIA MEDICO: VILLANUEVA SOLES BORIS

FILIACIÓN:

APELLIDO PATERNO : VALDEZ APELLIDO MATERNO : ORMACHEA NOMBRES : JOSE ENRIQUE

**DNI**: 01318873 **FECHA NACIMIENTO**: 27/04/1973 **EDAD**: 49 **SEXO**: MASCULINO **TELEFONO**:

#### **1 ANTECEDENTES**

#### **GENERALES**

MEDICAMENTOS: TOMO CIPRO RAM: DUELE LA CABEZA

OCUPACIONALES: DOLOR ESPALDA HÁBITOS: S/N

#### **FISIOLOGICOS**

**PRENATALES:** S/N

**OTROS PRENATALES:** S/N

PARTO: S/N

**INMUNIZACIONES:** S/N

**OTROS INMUNIZACIONES:** S/N

# **GINECOLOGICOS**

MENARQUIA: S/N REGLA REGULAR: No RC MENSTRUACION: S/N CICLO MENSTRUACION: S/N

RS: S/N FUR: S/N FPP: S/N DISMINORREA: No

GESTACIONES: S/N FUP: S/N PARIEDAD: S/N N° CESÁREAS: S/N

PAP: S/N

MAMOGRAFIA: S/N

MAC: S/N

OTROS: S/N













**H.C. N°:** 0010352432

PATOLOGICOS: S/N

**OTROS** 

**DIABETES:** S/N **TUBERCULOSIS:** S/N **ANEMIA:** S/N **FIEBRE REUMATICA:** S/N

ENFERMEDAD ENFERMEDAD RENAL: S/N ENFERMEDAD HEPÁTICAS: S/N REACCION ANORMAL A LA

CARDIOVASCULAR: S/N

ANESTECIA LOCAL: S/N

REACCION ANORMAL A OTRAS HEMORRAGIAS: S/N ALERGIA A LA PENECILINA: S/N OTRAS: S/N

**DROGAS:** S/N

ALERGIAS: CIPRO / GLUTEN

## **2 EXAMEN FISICO**

# **FUNCIONES VITALES**

**P.A.**: S/N **F.C.**: S/N **TEMP.**: S/N **SAT.**: S/N

## **INDICADORES ANTRO**

PESO: S/N TALLA: S/N

## **EXAMEN FISICO**

**ESTADO GENERAL:** S/N **ESTADO CONCIENCIA:** S/N

ESTADO FISICO DIRIGIDO: S/N











**H.C. N°:** 0010352432

#### **3 ENFERMEDAD ACTUAL**

**MOTIVO CONSULTA:** S/N

TIEMPO ENFERMEDAD: S/N

**RELATO CRONOLOGICO:** S/N

**CURSO:** S/N

**TIPO INFORMANTE:** S/N

### **4 DIAGNOSTICO**

**CIE 10:** M15.4 **DIAGNOSTICO**: (Osteo)artrosis erosiva **TIPO:** PRESUNTIVO

#### **5 PLAN DE TRATAMIENTO**

**PLAN DE TRATAMIENTO:** S/N

**EVOLUCIÓN DE TRATAMIENTO:** S/N

**MÉDICO:** VILLANUEVA SOLES BORIS









