

FECHA		FOLIO	
30-11--0001		CP001	

  

HISTORIA CLÍNICA			
NOMBRE: JUAN GUERRA PAEZ			
EDAD: 10		FECHA DE NACIMIENTO: 11-06-2008	
FICHA DE IDENTIFICACIÓN			
SEXO: MASCULINO		LUGAR DE NACIMIENTO: ZCVZXCVCZCV	
DOMICILIO: CALLE ZXCVCZXC		COLONIA: ZCXVZXC	
DELEGACIÓN / MUNICIPIO: ?LVARO OBREG?N		ESTADO: AGUASCALIENTES	
RELIGIÓN: TESTIGO DE JEHOV?		OCUPACIÓN: 0	
ESCOLARIDAD: CXVCX		ESTADO CIVIL: VIUDO	
COMO NOS CONTACTASTE: RECOMENDADO MARIA RIOS			
TELÉFONO FIJO: 5656565631		TELÉFONO CELULAR: 0454512356563	
E-MAIL: JUAN@GMAIL.COM		GRUPO SANGUÍNEO: A+	
CUENTAS CON SEGURO MÉDICO: NO		CUÁL:	

ANTECEDENTES FAMILIARES:			
(VIVOS O FINADOS), SELECCIONES CUAL Y ESPECIFIQUE EN EL ESPACIO VACÍO QUE FAMILIAR.			
<b>DIABETES MELLITUS:</b>		<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL:</b>	
X		X	
QUIEN		QUIEN	
ABUELOS		PADRE	
<b>CARDIOPATÍAS:</b>		<b>HEPATOPATÍAS (HÍGADO):</b>	
X		X	
QUIEN		QUIEN	
MADRE		ABUELOS PADRE MADRE HERMANOS HIJOS	
<b>NEFROPATÍAS:</b>		<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS:</b>	
X		X	
QUIEN		QUIEN	
ABUELOS PADRE MADRE		ABUELOS PADRE MADRE HERMANOS HIJOS OTRO	
<b>ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS:</b>		<b>NEUROLÓGICAS:</b>	
X		X	
QUIEN		QUIEN	
ABUELOS PADRE MADRE HERMANOS HIJOS		ABUELOS	
<b>ENFERMEDADES RESPIRATORIAS:</b>		<b>HERMATOLÓGICAS:</b>	
X		X	
QUIEN		QUIEN	
PADRE		ABUELOS PADRE MADRE HERMANOS HIJOS OTRO	
CÁNCER:			
TIPO		QUIEN	
TIPO		QUIEN	
TIPO		QUIEN	

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:				
MASCOTAS	NO	TIPO:		
ACTIVIDAD FÍSICA:	SI	CUÁL:	TIEMPO	FRECUENCIA
		TENIS	3	CADA 3ER D?A
CONSUME ALCOHOL:	NO	CANTIDAD:	TIEMPO	ÚLTIMA OCASIÓN
TABAQUISMO:	SI	CANTIDAD:	TIEMPO	ÚLTIMA OCASIÓN
		PIEL ROJA	9	QUINCENAL
USO DE DROGAS:	NO	CUALES:	TIEMPO	ÚLTIMA OCASIÓN
Ingiere algún medicamento o suplemento alimenticio	NO	CUÁL:		
INGIERE ASPIRINA REGULARMENTE	SI	ÚLTIMA OCASIÓN: OCASIONAL		

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

PATOLÓGIA	SI / NO	CUAL ENFERMEDAD	TIEMPO	TRATAMIENTO ACTUAL	CANTIDAD	FRECUENCIA
DIABETES MELLITUS	SI					CADA 12 HORAS
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	SI					CADA 12 HORAS
CARDIOPATÍAS	SI					CADA 12 HORAS
DERMATOLÓGICOS	NO					
ENDOCRINOLÓGICOS	NO					
ALERGIAS	NO					
ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS	NO					
ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	NO					
OTRAS						

CIRUGÍAS	SI	sfasdf	2018
		2	2018
		3	2018
HOSPITALIZACIONES PREVIAS	SI	asdfadsf	2018
			0
			0
TRANSFUSIONES	NO		0
			0
			0

### ANTECEDENTES GINECO - OBSTÉTRICOS:

INICIO DE MENSTRUACIÓN		14		CICLOS		REGULARES	
FECHA DE ÚLTIMA DE MENSTRUACIÓN		2018-02-04		INICIO DE VIDA SEXUAL		0	
NO. DE EMBARAZOS	NO. DE PARTOS	NO. DE CESARIAS		ABORTOS	NO	CUANTOS	
0	0	0				0	
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		SI		CUÁL:			
HAS TOMADO MEDICAMENTOS HORMONALES		NO		CUÁL:			

### ANTECEDENTES DERMO - ESTÉTICOS: FOTO PROTECCIÓN

EXPOSICIÓN SOLAR	SI	TIEMPO DE EXPOSICIÓN SOLAR AL DÍA:	MINUTOS
			30
USO DE PROTECCIÓN SOLAR	SI	MARCA DEL PROTECTOR SOLAR	
FPS:	(% PROTECCIÓN)		
	0		

**TRATAMIENTOS ESTÉTICOS PREVIOS:  
FACIALES**

PROCEDIMIENTO	PRODUCTO / MARCA	FECHA DE APLICACIÓN
TOXINA BOTULINICA TIPO A:	botox	2017-11-14
RELLENO FACIAL:	belotero	0000-00-00
HILOS DE SUSTENTACIÓN:	adsfadsfasdf	2018-11-06
PEELING:		0000-00-00
RADIOFRECUENCIA:	asdfsdfads	2016-08-01
DEPILACIÓN LASER		0000-00-00
OTROS		0000-00-00

**TRATAMIENTOS ESTÉTICOS PREVIOS:  
CORPORALES**

PROCEDIMIENTO	PRODUCTO / MARCA	FECHA DE APLICACIÓN
CARBOXITERAPIA:	dsfasdfasd	2018-10-05
RADIOFRECUENCIA:	asdfsdfads	2016-08-01
ULTRASONIDO:	asdfsdf	2017-07-11
HIDROLIPOCLASIA:		0000-00-00
CRILIPOLISIS:		0000-00-00
DEPILACIÓN LASER		0000-00-00
OTROS		0000-00-00

**EXPLORACIÓN FÍSICA INICIAL**

FC: 80 X MIN	FR: 12 X MIN	TA (DIASTÓLICA): 120	TA (SISTÓLICA) 80
TEMP: 36 C	PESO: 90.5 Kg	TALLA: 1.5 Metros	IMC 40.2222
FITZPATRICK: IV	GLOAU TIPO: II	TIPO ROSTRO: DIAMANTE	TIPO PIEL: NORMAL

LESIONES DERMATOLÓGICAS: dsfasdfgjhj dfgdgh dfgh dfgh fg dfgh

EXAMEN GENERAL:

CABEZA:

CUELLO:

TÓRAX:

ABDOMEN:

EXTREMIDADES SUPERIORES:

EXTREMIDADES INFERIORES:



JUAN GUERRA PAEZ

Nombre y firma del Paciente

Nombre completo y firma del Médico