



EXPEDIENTE: 1

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

PACIENTE: elo

FECHA: 2022/9/25

LUGAR ORIGEN: jj

OCUPACIÓN: jjj

EDAD: 33 SEXO: masculino EDO. CIVIL: Soltero

TELÉFONO: 8888

DOMICILIO: jjj

**ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES**

MADRE CON: DM FALLECIDO: si CAUSA: ssss

PADRE CON: DM FALLECIDO: si CAUSA: ssssssss

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS**

ALERGIAS: MEDICAMENTOS: jkhhhj

ALIMENTOS: hhhh

SUSTANCIAS QUÍMICAS: jjjjj

CIRUGÍAS PREVIAS: jjjj

TRANSFUSIONES: jjjjggg

FRACTURAS ACTUALES Y/O PREVIAS: hhhhhh

TOXICOMANIAS: ALCOHOLISMO: si TABAQUISMO: si DROGAS: si

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS**

DM: si TIEMPO DE EVOLUCIÓN: kkjj

HAS: si TIEMPO DE EVOLUCIÓN: jjj

**EXPLORACIÓN FÍSICA**

SIGNOS VITALES: FC: 88 FR: 8 TEMP: 8 PESO: 8

CABEZA: nnnn T/A: 88

CUELLO: nnnn

ABDOMEN: nnnn

MIEMBROS PÉLVICOS: nnnn

MIEMBROS TORÁCICOS: nnnn

**ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS**

MENARCA: nnnn

CESÁREAS: nnnn

IVSA: nnnn

ABORTO: nnnn

GESTA: nnnn

PARAS: nnnn

**RESULTADOS DE LABORATORIO**

BH: HEMEGLOBINA: nnnn

HEMATOCRITO: nn

PLAQUETAS: nn

QS: GLUCOSA: nn

UREA: n

CREATININA: nn

## RESULTADOS DE LABORATORIO

RX: nn

USG: nnn

## TRATAMIENTO ACTUAL

MÉDICO: nn

QUIRÚRGICO: n

[illegible]

ELABORÓ: ULISES PÉREZ SÁNCHEZ

FIRMA: