



EXPEDIENTE: 3

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

PACIENTE: ee

FECHA: 2022/9/25

LUGAR ORIGEN: II

OCUPACIÓN: III

EDAD: 7 SEXO: masculino EDO. CIVIL: Soltero

TELÉFONO: 888

DOMICILIO: III

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

MADRE CON: DM FALLECIDO: si CAUSA: jjj

PADRE CON: Selección FALLECIDO: si CAUSA: kkkk

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

ALERGIAS: MEDICAMENTOS: kkk

ALIMENTOS: kkk

SUSTANCIAS QUÍMICAS: kkk

CIRUGÍAS PREVIAS: kkk

TRANSFUSIONES: kkkk

FRACTURAS ACTUALES Y/O PREVIAS: kkk

TOXICOMANIAS: ALCOHOLISMO: si TABAQUISMO: si DROGAS: si

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

DM: si TIEMPO DE EVOLUCIÓN: kjiujk

HAS: si TIEMPO DE EVOLUCIÓN: hbihhh

EXPLORACIÓN FÍSICA

SIGNOS VITALES: FC: 2 FR: 4 TEMP: 5 PESO: 6

CABEZA: njnnjn T/A: 1

CUELLO: jnnnnjn

ABDOMEN: jnnjn

MIEMBROS PÉLVICOS: njnnjn

MIEMBROS TORÁCICOS: jnnjn

ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

MENARCA: njnnjn

CESÁREAS: njnnjn

IVSA: jnnjn

ABORTO: njnnjn

GESTA: njnnjn

PARAS: njnnjn

RESULTADOS DE LABORATORIO

BH: HEMEGLOBINA: njnnjn

HEMATOCRITO: njnnjn

PLAQUETAS: njnnjn

QS: GLUCOSA: njnnjn

UREA: njnnjn

CREATININA: njnnjn



CLINICA ALMENDROS
UNIDAD MÉDICO QUIRURGÍA

RESULTADOS DE LABORATORIO

RX: jnnjjn
USG: njnjjn

TRATAMIENTO ACTUAL

MÉDICO: njnjjn
QUIRÚRGICO: jnnjjn

NOTA POST-QUIRURGICA

CIRUGIA PROGRAMADA: njnjjnj
CIRUGIA REALIZADA: njnjjn
HALLAZGOS: jnnjjn
COMPLICACIONES: jnnjjnnj
AYUDANTE: njnjjn
INSTRUMENTISTA: jnnjjnnj
ANESTESIÓLOGO: nnjjn
CIRCULANTE: jnnjjnnj

NOTA DE EVALUACIÓN POSTOPERATORIA:
njnjjnnj

NOTA DE ALTA DEL SERVICIO:
jnnjjnnj

DIAGNOÓSTICO:
njnjjnnj

ELABORÓ: ULISES PÉREZ MONTESINOS

FIRMA: