



ATENCIÓN MÉDICA - HISTORIA CLÍNICA

CODIGO DE ATENCION: N009-SR000010539							O TRAT	ANTE:	SAN LORENZO, CLINICA			
PACIENTE:	CHAVEZ CASTREJON AGUSTO JHONATAN						FECHA IMPRESIÓN:			11/07/2019		
EDAD:	26 Año	S	SE	XO: MASCL	JLINO	EST. C	IVIL:	CONVIVIENTE	N°	Tel.:	9761122	.88
Fecha Nacimier	nto:	8/06/1993	DNI: 478	45057	N°	HIST C:	478450	057	NACIONAL	.IDAD:	PERUAN	10
RESIDENCIA A	CTUAL:	JR ARE	QUIPA S/N F	PUEBLO JES	SUS	RESID	ENCIA A	NTERIOR:	CAJAMARO	CA		
G. DE INSTRUC	CIÓN:	ANALFABETO	REI	LIGIÓN:	CATOLICO			OCUPACIÓN:				
Talla:			Peso:			FR:			IMO	c		
T°:			PA:		/		FC		Sp	O2		
MOTIVO DE CO	NSULT	A										
SIGNOS Y SÍNT												
ENFERMEDAD												
Tiempo de enfe	rmedad	l:										
Apetito :						Sed :						
Sueño :						Estado de	ánimo :					
Orina :						Deposicio	nes :					
RELATO CRON	IOLÓGIO	co										
ANTECEDENTE	ES											
EXAMEN FISIC	0											
PIEL, FAŅERAS	S Y TEJI	DO CELULAR										
SUBCUTANEO: APARATO RES		RIO:										
APARATO CAR												
ABDOMEN:												
APARATO GEN	IITOURI	NARIO:										
SISTEMA NERV	/IOSO:											
OSTEOMUSCU	LAR:											
EXAMENES AU	XILIAR	ES										
DIAGNOSTICOS	S											
CIE 10					ESPECIFICAC							
PLAN TERAPE										<u>.</u>		
N°	ME	DICAMENTO		CANT		DOSIS Y	/ TIEMP	0	DUI	RACIÓN	TTO	FECHA FIN DEL TTO
NO SE HAN RE	GISTRA	ADO PLAN TERA	PEUTICO									
							DMA V 2	NELLO DEL 14ÉS:	100			
						FII	KINA Y S	ELLO DEL MÉDI	ico			
FIRMA D	DEL EXA	AMINADO	HUEL	LA DEL EX	AMINADO							
		-			AS POR ELE	GIR CLINIC	A SAN L	ORENZO!	I			



9



PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD - ADULTO LISTA DE PROBLEMAS Ν° FECHA PROBLEMA CRÓNICOS INACTIVO OBSERVACIÓN PROBLEMAS AGUDOS FECHA N° OBSERVACIÓN PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL ÍTEM DESCRIPCIÓN **FECHA** LUGAR EVALUACIÓN GENERAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO 1 INMUNIZACIONES 2 3 EVALUACIÓN BUCAL 4 INTERVENCIONES PREVENTIVAS ADMINISTRACIÓN DE MICRONUTRIENTES 5 CONSEJERÍA INTEGRAL 6 7 VISTA DOMICILIARIA 8 TEMAS EDUCATIVOS ATENCIÓN DE PRIORIDADES SANITATIAS





				F	ORM	ATO DE	ATEN	ICIÓN INTEG	RAL [DEL A	ADULTO						
FECHA	ECHA día mes año													N° N009-PP000007150			
	27	05	2019	2019							14 11000 1 1 00000 1 100						
							1	TOS GENEREALE	S				I _			L	
Apellidos						Nombres Sexo: M X						F		Edad:	26		
CHAVEZ CASTREJON						AGUSTO JHONATAN Fecha Nacimiento							8			1993	
Lugar de Nacimiento												o Sanguineo Rh					
CAJAMARCA			T			CAJAMARCA - CAJAMARCA O)					
G° de Instruccio	on		Centro	o Educa	tivo	Estado Civil							Ocupación				
ANALFABETO		~ .				CONVIVIENTE											
Madre o Padre,	-					Edad Identificación (DNI)						-					
JUANA PATRIC	JIA PAN	CRACIA	ENEME	SIA			22	25423652									
D.	ersonale	<u> </u>	$\overline{}$	si	no		Perso	ANTECEDENTES	si	no		amiliar	06		si	no	
Tuberculosis	Jonaid	-3		OI.	110	Consumo			Tuberculosis			ammai	<u> </u>		31	110	
Enf. Transmisión Sexual						Consumo de alcohol					VIH - SIDA						
VIH - SIDA						Consumo otras drogas					Hepatitis						
Hepatitis						Transfusio		guo			DBM						
Diabetes						Hospitalización					HTA						
HTA						Interv. Quirúrgica					Infarto						
Obesidad / Sobrepeso						Cáncer				Cáncer							
Infarto cardiaco						Cáncer de	cervix /	mama			Depresión						
Dislipidemia (Colesterol)						Patología	prostática	a			Prob. Psiquiátri	Prob. Psiquiátricos					
Enf. Renal						Discapacio	dad				Otros						
Visuales (glaucoma)					Prob. Labo	orales											
Convulsiones						Riesgo oc	upaciona	I									
Depresión				Violencia Política													
Esquizofrenia																	
Descripción de	antecen	dentes y	otros:														
Reacción Alérgica a Medicamentos Si			No														
Medicamentos de uso frecuente Si			No	(dosis, tiempo de uso u otra observación):													
Sexualidad	Ed	ad de inic	io de Re	elación s	sexual		Núme	ero de parejas sexua	ales últim	os 3 m	eses						
Hijos vivos:							0 RS con personas del mismo sexo: Si						i		No		





	FO	RMATO [DE ATEN	CIÓN INT	EGRAL [DEL ADUL	.TO	
	Cl	JIDADOS PRE	VENTIVOS -	SEGUIMIENT	O DE RIESO	O - MASCULI	NO	
CADA CONSULTA	FECHA	23/05/2019	23/05/2019	27/05/2019				COMENTARIOS
Fiebre en los últimos	15 días							
Γos más de 15 días								
Secreción o lesión en	genitales							
			LIST	TA DE PERIO	oos			
PERIODICAMENTE	FECHA	23/05/2019	23/05/2019	27/05/2019				COMENTARIOS
FISICO:	Indice de masa corporal							
	Presión arterial							
Vacunas:	Antitetánica (zonas de riesgo)							
	Antiamarílica (zonas de riesgo)							
	Contra la hepatitis B (3 dosis)							
	Encias							
	Caries dental							
Examen bucal:	Edentulismo parcial o total							
Examen bucai:	Portador de prótesis dental							
	Estado de higiene dental							
	Urgencia de tratamiento							
Examen:	Visual (> 40 años)							
	DE COLESTEROL (> 35 AÑOS)							
	De glucosa							
	Próstata (> 50 años)							