APELLIDO PATERNO	MATERNO NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
PECOPDATORIO		1= 007
RECORDATORIO  1 MOTIVO DE LA CONSULTA Y E	N- Nace - Poliler.	
FERMEDAD ACTUAL  ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALE		, /
A} Comienzo B} Evolución	Estado Civil - Casali.	240.
C) Medicación Recibida	Motion de Consold De	poliism.
<ol> <li>REVISION DEL ESTADO ACTU- AL DE LOS SISTEMAS</li> </ol>	Engermedad satural - Pari	
Respiratorio - Circulatorio - Gastroir testinal - Génito-Urinario - Endócrin	gre desde luce aproximadom	1
Metabólico - Locomotor - Hemolinfático Neurógico - Organos de los Sentidos.	The formation of supplied the	//
3 ANTECEDENTES PERSONALE	s mivel pennent derente de m	
Antenatal - Natal - Neonatal - Desarro Psicomotor - Historia de la Alimentación	1- deadle a le paris de de la seconda	21/
Inmunizaciones - Enfermedades de Infancia - Enfermedades Infecciosa Parasitarias - Respiratorias - Circulatori	as an homotre distance of continuity	1 /2
Gastrointestinales - Génito-Urinaria  Venéreas - Endócrinas - Hemolinfática	as co has an astronais la land of	medicomento s
Neorológicas - Psiquiátricas - Metabólicas Nutricionales - Alérgicas - Aparato Locomot	or again maile imprens por toxprises	to Legioni firo
- Tegumentarias - Intervenciones - Quirúrgicas Traumatismos - Antecedentes Gínec	0- 100 11	
Obstétricos - Pubertad - Ciclo Características d la Menstruación - Ultima Menstruación Metrorragias - Flujo Genital Relacione	- ARE - X/1 / // / / / /	Jerin.
Sexuales - Embarazos a Término Prematuros Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijo	1.61. 61. 211	
Muertos - Mortinatos y Climaterios.	Micciand: 7 xld.	
- HABITOS - PERSONALIDAD	Descentorio", 14/d.	
- ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Herein a Norgian	
- CONDICIONES ECONOMICAS SOCIO CULTURALES	Alcolad o Vo	
- FUENTE DE INFORMACION	Frenke de información :- Parier	rte
- COMENTARIOS Fecha y Firma de quien realiza la Investigación	19-X-01	
	1) r. Saband	



APELLIDO PATI	ERNO MATI	ERNO		NOMBRES		Nº HIS	TORIA CLINICA						
	Carros	-o l	tipo (eto.			No	0070						
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	ТЕМРЕ	RATURA	RESPIRACION						
				120/80.									
RECO	RDATORIO	Pauler	Le Lesse	isto h	iolm	Asolo	o .on						
EXAMEN SO	MATICO GENERAL	1 ' /	ines car	1' /		~	,						
1 APARIENCIA Actividad Psicomo		Calery!	Warme	exalia									
Estado Nutricional	per transfer	0,000	Pupilar ?	SOCONICON	-nvs	2 pm	onation						
2 EXAMEN RE	GIONAL	á		y la aco.	/	•							
3PIEL Y TEGUN Linfáticos	MENTOS	Marie.	Piramio	1	l de	form	w formon						
4 CABEZA Y CU		77	implan	Arcion -	wirs	mol	/ . /						
Ojos, Oidos, Nariz,	specto, Forma, y Tamaño. , Boca, Garganta.	Soca:		o no	ed by	1=25/01	do jenenel						
5 TORAX Anomalías a la Insp		Cello.	Movilial.	/ /	> ·/	024	ia conter						
Percusión y Auscul B) Pulmones	tación, A) Corazón,	Van	,	4 00111		1							
6 ABDOMEN Anomalías a la Insp	pección Palpación	Toron;	Expons: 5	selv-Lod c	enel	Naol	_2						
Percusión y Ausculi		Edmores, Ventilados limpios											
7 REGION LUM Anomalías en el As Sencibilidad.		Aldone	on: Prita	mico, s	no so	plo.	un dolo						
8 REGION INGUAnomalías en el Asp A) Examen Ginecol B) Examen Urológio	pecto, Forma, Tamaño. ógico	Region (	YOSO.	- N'r n	ne l								
9 REGION ANO- Anomalías a la Inspe Tacto Rectal	PERINEAL ección y a la Palpación	ENE- No	shooler:	Wa me	les	11							
Sencibilidad y Movi	pecto, Forma, Tamaño,		Jaco .	7 X-21 2-X-21	pros	Kiti o							
12 IMPRESION I Fecha y Firma de quien	지 시간에 가는 이 곳을 하면 하는 기가 있는 것은 이번 기가 있다면 하는데 하는데 없는데 그렇게 되었다.				•								
			-		3 - 20 20 000 - 8 -								
						*****							

## INFORMES DE ENFERMERIA

FEOUR	11054		EECHA	ПОВ 4	
FECHA	HORA		FECHA	HORA	<u> </u>
19	lops	Dte ingresa			
	1 3	sien acomporta	1		
		Sieu asoripora	lo		
		De our fossiliais			
	<i>C</i>	do			
19-10-01	22 /4.	Jo- 110/80 F=82x F=370			
		Pet astable tranguilo			
		ansulatorio con sorde			
		Joley Linous Jana			
		en buen volumen un			
		refrere molestias			
		S, C			
	10:h.	72.10960 P.56x' 736°C.			

MATERIA DI STERNICO	NOVEDEO	I NO LUCTODIA CLINICA
APELLIDO PATERNO MATERNO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
COURT ascs	Model	070 man
	RVICIO	SALA
DIA GO MES CONTS.	Vrotosia.	201
DIAGNOSTICO PROVISIONAL		
DIA CALCOTICO DEFINITIVO DRIMADIO	4PR	
DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO	7770.	
DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS	ESTABLECIMIENTO QUE RECIE ERVICIO	NOMBRE DEL CRIABLEOIMIENTO I S
Vuna		
OPERACIONES		DIAGNOSTICO PROVICIONAL
HISTORIA BREVE Y, HALLAZGOS ESPECIALES DE	EVAMENEISIOO PA . C	j' hoa 9 misss.
presenta, somoción	de pesantes	perined disence
dinodo por incis	In de alasho'	I en cita
unobs, ra or eviden		
	redizomentoso.	OPERACIONES
HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTEF	ACONSULIAS	
The state of the s	0018	HALLAZGOS ESCENCIALES DEL EXAMEN FIS
VOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO	THE WOOD STATE OF STA	
	INIO, HAYOS X E INI ENCONSULIA	HALLACOUS SIGNIFICATIVOS DE CABORATO
Evolución	, fororosh,	
ONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL	DAR EL ALTA Y PRONOSTICO	EVOLUCION Y COMPLICACIONES, SI LAS HU
flipa con	indisciones.	
l porozin 40	indisciones.	45 dias.
UTOXX 1 Q1	NAL AL'DAR EL ALTA Y PIVNO	
Panoraflot	1 to Luc	po de codo, como
, =		
EN CASO DE INTERNACION		ON CASO DY NITERNA Q
DIAS DE HOSPITALIZACION Fecha 2	0-X-01 AHOSA	I. Joseph
los loto anamo y Amai		FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO



APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Nº. HISTORIA CLINICA

EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERAN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
19/1/01	7:10	Dy. H.P.B  Prostutadines  Plum: TUNA  Nein local	Tieta Goneral.  T-CSV  Z-Vioxx 25 mg VO QD  4-Sistolgima 1 tol 16 Yoh  5-Moxipime 19r IM idesis  G. Noveolodes  All Dr. Sebondo.
90 «X - O)	7:00	Pet catable after-/ hundinomicount. catable. son da armeile close. refere close those stics live abdomined tipo flotulinear a la solpair no hoy belly.  Deformal.	Demonsflot 1706 Vo STAT.



APEL	LIDO	PATERNO		M.A	TERN	0								, 1	NOM	BRES										Nº	DE L	A HIS	TORIA	1	
				CSR	R	RASEO HIA									POLITO										Nº DE LA HISTORIA CLINICA OO+O						
MES	DE	tubro	OÑA Č	001					RAF	FICA	R SE	E MA	NRC/	\ LO	S PI	JNTC	os so	OBR	E LA	s li	NEA	S VE	ERTI	CAI.	ES R	ESP	ЕСТ	IVAS	8		
	ΝIA	DEL ME	ES (fecha)		1	′q.	-	0	,													-08-									
DIAS DE HOSPITALIZACION						79.		1.																							
DIAS DE POST-OPERATORIO					0		1				,				,						,										
			PULSO	TEMP RATUR	AN	PM	AM	PM	AM	PM	AM	РМ	AM	PM	AM	1 PM	AM	PM	i AM	PM	AM	PM	АМ	PM	АМ	PM	AM	1 PM	AM	PM	
																=									-		=				
		0	150																												
		PULS	140																												
		JO EI	500000		E															_	_										
		ON RC	130		E																										
		AYC	120	42	E															_											
		KATUR	110	41																											
		CMPER	110	41																											
		IATE	100	40																											
		INDICAR CON COLOR AZUL LA TEMPERATURA Y CON ROJO EL PULSO	90	39																											
		OLOR	$\wedge$	70034			=																							$\exists$	
		ON C	(80)	38		-																		11000							
		CAR	70	37			>		7																						
		INDI	60	36		0	9	,	=																						
			00	30		=	+		+	=	#	$\exists$								=			=		#		#	#		=	
			50	35																	1						=	$\exists$		$\exists$	
									1	1	1						_		=	1			1				彐	土			
		RESPIR.	ACION					T																							
TEN	-	1	ERIAL m	x/min	120	30/	10	20.						_		_						1									
	DOS	PE	RENTER	AL		_		+	v2 jt	1		4		_		_		_		4		_						_		_	
<b>76</b>	INGERIDOS		ORAL			4		+		$\perp$		-		-		+		+		+		-		+		+		$\perp$		$\dashv$	
iDOS			TOTAL			-		+		+				-		+		+		+		+		_		-		+		-	
soamorı	DOS		ORINA DRENAJE			+		+		+		-		+		+		+		+		+		+		+		-+		-	
-	ELIMINADOS	1	OTROS	3		+		+		+		-		+		+		+	- 33	+		+		+		+		+		$\dashv$	
	ELIN		OTROS			+		+										+				+				+	_	$\pm$		$\dashv$	
NUM	1EF	RO DE D	EPOSICIO	ONES						$\top$		$\top$				$\top$		1		1				$\top$		1		$\top$		1	
N	UM	IERO DE	COMIDA	AS																											
	1212	ASEO /	BAÑO																								$\Box$		$\Box$		
		ACTIVI			41 000		a est		Text		T ext		el resi		o ee		el es '		41 1		ol est		41 885		4 175.		de.		41 /85		
NU	ME		BIBERON	NES P	MT	NIN	T	NM	T	NM	T	N M	Т	NN	T	N N	1 T	NN	ИΤ	NN	IIT	NIN	1 1	NIV	1 T	NIN	1 T	NN	1  T	<u>N</u>	
		DIER	*****			_		1		_		_						_		1		_		1		1		_		_	
			NTIMETE			_		+		+		+	41	-		$\perp$		_		$\perp$	35	_		+		1		_		4	
PESO EN KILOGRAMOS																															

APELLIDO PATERNO API	ELLII	DO I	TAN	ER	NO					۸	NON	1BF	RES							Nº [		A HIS JNIC		IA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	L			_			,	FE	CH	IAS	DE	A	IMC	NIS	TRA	ACI	ON	Table Service		La.			-/	-
Y TRATAMIENTOS	1	D)	4	2	DIA	١		DIA		+	DIA	_		DIA	\		DIA	1		DIA	1		DIA	
	40	y Ru	6nc	You	In	&nr.	40	15th	For	Apr	Vri)	FUST	40,	In	4ur	40,	In	for	40,	Vrl.	FUE	40,	In	415
Sistalaine vaux						1		_		$\perp$	-			1	_									
	9	1/1	14	40	PSA	14	_	<		-	-	-	-	-	_		<u> </u>	<u> </u>			ļ	ļ	<u> </u>	
IN a/8/2		/	1	$\vdash$	-		-			-	-	_		-				ļ				ļ	ļ	
1	1	SI	7	-	+-			-			<u> </u>	_		-		-	-	ļ					-	
Sistalogisa race 24 afst 10 g8h 19-10-c1 a landle	, <u> </u>		U															-						
Vioxy tab vo	e	200	CI																					_
	2	110	4	_											_									
	$\vdash$	-	U							-		_				-								
	-					-	-					_								-				
						$\dashv$									$\neg$							$\dashv$		
0	$\top$					$\dashv$									7							-		
rfaxipine 19 zrp	18	SU	80																					
			0																				7	
•																			i				T	
	$\perp$					_																		
	-		_		_	_	-					_			_					1		-		
	-		_		-		-			-	_	_								_				
	-	H	-	-	+	-	$\dashv$		-	_	-	-	_	_	-	_	_		_					
			+	-	-	+	+	+	$\dashv$	$\dashv$	+	4	-	1	$\dashv$	- [	-	- -	_	1	- -	-	$\rightarrow$	
	-		-		+		-  -			-+				-	-		-	-	-		-	-	-	
	+		$\dashv$	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	_	+	+	-	+	_		_
			+	1	+				-	+	-			÷	-	-	ł	-	-		-	- -	-	
			7	1	$\top$	$\dashv$		$\top$	7	+	+	$\dagger$	i			+			-	+				-
			1	1					1		-	1				-				Ť		-		
																		- -	T				+	-
																			Ī					
																								٦
		_							$\perp$			1										ļ		
		_	_	1	_		1			1		_ _		_	_	_ -				_				
		4	_ _	-	_		1		_ _	1	_	- -	$\perp$	-	_			_	1.					
	-	+		+						4				_		-			-	_				
	$\vdash$	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	_	_	$\perp$	_	_	+	-	-	+			4
	$\vdash$	-	+	+	+	- -	+	+	+	+		+	+	-	- -	+	+	-	-	-	-	1	-	-
	-	-	- -	+				-		-	-	- -	+	-	-	-		-	- !	-	- -		-	-
		+		-	-	-		į.	$\vdash$				-		-	-	-	-	1			-		-
		+	- -	1		-	+	-	-	+	+	- -	+	+	-	+	+	+	+	+	-	-	+-	
			- -	+	+	1-	-	<del>-</del>		+	+	1	+-	+-	-		-	-	+	-		-		-