

HISTORIA MEDICA GENERAL

PAGINA 1 / 2

1. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA PARTICULAR	FECHA	28/04/2025		
NOMBRE IVANNA RUBIO RUBIO				
CC : 1094066316	DE CUCUTA	GENERO		F
EDAD 5	F. NACIMIENTO 29/10/2019	LUGAR		CUCUTA
DIRECCION	CARRERA 9 # 12-24 BARRIO LA PAMITA			
TELEFONO	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)			
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA	OCCUPACION ESTUDIANTE			
ACOMPAÑANTE MICHELLE RUEDA - MADRE - 3103345770	EPS EPS037			
AFP	ARL			

2. MOTIVO DE LA CONSULTA

PREESCOLAR DE 5 AÑOS DE EDAD QUE IN ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO MEDICO. EN EL MOMENTO ASINTOMATICA.

3. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION NIEGA	CANCER NIEGA	T.B.C. NIEGA
CARDIOPATIAS NIEGA	ASMA NIEGA	OSTEOMUSCULARES NIEGA
DIABETES NIEGA	VARICES NIEGA	SINDROME CONVULSIVONIEGA
ALERGIAS NIEGA	ARTRITIS NIEGA	PSIQUIATRICOS NIEGA
ACV NIEGA	OTROS	

3.1. ANTECEDENTES PERSONALES

CONGENITAS NO	CARDIOVASCULAR NO	OSTEOMUSCULAR NO	DEFORMIDADES NO
INMUNOPREVENIBLES NO	PULMONAR NO	ALERGICO NO	PSIQUIATRICOS NO
INFECCIOSA NO	GASTROINTESTINAL NO	TOXICOS NO	FARMACODEPENDENCIA NO
SISTEMICA NO	GENITOURINARIA NO	FARMACOLOGICOS NO	NO REFIERE NO
OJOS NO	QUIRURGICO NO	TRAUMATICO NO	
AGUDEZA NO	NEUROLOGICO NO	TRANSFUSIONES NO	
NASOFARINGEA NO	PIEL NO	VENEREAS - SIDA NO	

OBSERVACIONES :

3.2. HABITOS

FUMA NO	FUMABANO
ALCOHOL NO	REGULARIDAD NIEGA
DEPORTE NO	REGULARIDAD

CAFE NO REGULARIDAD

OFICIOS EXTRAS NO CUALES

4. GINECOBUSTETRICOS

CICLOS	F. ULTIMA MENSTRUACION //	HIJOS VIVOS NO	GESTACIONES NO	PARTOS NO
ABORTOS NO	CESAREAS NO	PLANIFICA NO		
CITOLOGIA NO				
MAMOGRAFIANO				

5. REVISION POR SISTEMAS

CARDIOPULMONAR: Normal

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITURINARIO: Normal

NEUROLOGICO: Normal

OSTEOMUSCULAR: Normal

6. REVISION

PESO 16 **TALLA** 103 **I.M.C.** 15.0 **PULSO X MIN** 75 **RESPIRACION X MIN** 18 **TENSION ARTERIAL** 105/70 **DIESTRO**

7. EXAMEN FISICO

1.ESTADO NUTRICIONAL	Normal	13.OTOSCOPIA	Normal	25.INSP. TORAX SENOS	Normal
2.PIEL	Normal	14.INSP. EXT. NARIZ	Normal	26.AUSCULTACION RESPIRATORIA	Normal
3.FANERAS	Normal	15.RINOSCOPIA	Normal	27.AUSCULTACION CARDIACA	Normal
4.PALPACION CRANEO	Normal	16.LABIOS	Normal	28.INSPECCION DE ABDOMEN	Normal
5.FONDO DE OJO	Normal	17.MUCOSA BUCAL	Normal	29.INSP. MIEMBROS SUPERIORES	Normal
6.GENITALES EXTERNOS	Normal	18.ENCIAS	Normal	30.INSP. MIEMBROS INFERIORES	Normal
7.PARPADOS	Normal	19.PALADAR	Normal	31.INSP. COLUMNA VERTEBRAL	Normal
8.CONJUNTIVAS	Normal	20.DIENTES	Normal	32.PALPACION COLUMNA	Normal
9.AGUEDEZA VISUAL	Normal	21.VARICES	Normal	33.PULSO RADIAL Y PEDIO	Normal
10.PUPILAS	Normal	22.FARINGE	Normal	34.REFLEJOS TENDINOSOS	Normal
11.REFL. FOTOMOTOR	Normal	23.AMIGDALAS	Normal	35.ARTICULACIONES	Normal
12.INSP. EXT. OIDOS	Normal	24.INSP. CUELLO	Normal	36.NEUROLOGICO	Normal
ALINEACION COLUMNAS VERTEBRALES		NORMAL		37.ESFERA MENTAL	Normal

ANORMALES :

PARACLINICOS: .

DIAGNOSTICO: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL;

FORMULACION O TRATAMIENTO: .

RECOMENDACIONES: PACIENTE FEMENINA DE 5 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN NO PRESENTA ALTERACION VISUAL, NI AUDITIVA, NI COGNITIVA, PREESCOLAR SANA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HAGO CONSTAR Y CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
REGISTRO MEDICO 3376

IVANNA RUBIO RUBIO
CC : 1094066316
H. LLEGA 08:25:53 H. SALE 10:15:49