

# PATIENT CONSULT SUMMARY



Date: 10/16/2025

Language: Spanish

Patient Name: Juan Pérez González

Phone #: 555-1234

Town/Village: Sumpango

DOB/Age: 35 años Gender: ☒ F

Consult Type: ☐ Diabetes ☐ HTN ☒ Respiratory ☐ Other: \_\_\_\_\_

Chief Complaint: Tos persistente desde hace 3 días con malestar general

Vitals: BP 120/80 HR 75 SP02 98% BS 95 Weight 70 kg Height 170 cm Temp 36.8°C

Taken Med?: Y / N

Fasting?: Y / N

Taken Med?: Y / N

05/15/1990

Allergies: ☐ Penicillin or list: \_\_\_\_\_ Vitamin Pkts # \_\_\_\_\_ Albendazole Tabs # \_\_\_\_\_

CURRENT: Tobacco? N / Y (# \_\_\_\_\_) Alcohol? N / Y (# \_\_\_\_\_) Drugs? N / Y (# \_\_\_\_\_)

PAST: Tobacco? N / Y (# \_\_\_\_\_) Alcohol? N / Y (# \_\_\_\_\_) Drugs? N / Y (# \_\_\_\_\_)

LMP 09/15/2025 or ☐ Menopause #G \_\_\_\_\_ #P \_\_\_\_\_ #Mc \_\_\_\_\_ #Ab \_\_\_\_\_ Control? N / Y Method? \_\_\_\_\_

History of Present Illness: \_\_\_\_\_

Paciente masculino de 35 años refiere tos seca desde hace 3 días, sin fiebre ni dificultad respiratoria significativa.

Niega contacto con personas enfermas.

## PAST MEDICAL HISTORY

Medical dx: Sin antecedentes médicos relevantes. Niega enfermedades crónicas.

Surgeries: \_\_\_\_\_

Apendicectomía hace 10 años sin complicaciones.

Meds: \_\_\_\_\_

Ninguno actualmente

## PHYSICAL EXAM (appropriate to primary complaint)

Heart Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos audibles Lungs Ruidos vesicular presente bilateralmente, sin estertores ni sibilancias

Abdomen Blando, no doloroso, sin masas palpables GYN \_\_\_\_\_

Impression: Probable infección respiratoria alta de etiología viral

Recommendation/Plan: Manejo sintomático con reposo, hidratación abundante y antipiréticos según necesidad.  
Control médico en 3 días si persisten los síntomas o aparece fiebre.

RX Notes: Paracetamol 500mg VO cada 8 horas por 3 días si hay dolor o fiebre  
RX slips will be attached to this page

Further Consult: ☐ Gen Surg ☐ GYN ☐ Other: \_\_\_\_\_

Dr. Roberto García Martínez

María López

Provider: \_\_\_\_\_ Interpreter: \_\_\_\_\_

**SURGICAL CONSULT SUMMARY**

Date: \_\_\_\_\_

History of Present Illness: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PHYSICAL EXAM** *(appropriate to primary complaint)*

Impression: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No appt

Recommendation/Plan: \_\_\_\_\_

Meds/RX: \_\_\_\_\_

Further Consult: ☐ Gen Surg ☐ GYN ☐ Other: \_\_\_\_\_

Surgeon: \_\_\_\_\_ Interpreter: \_\_\_\_\_