

## Historia Clínica Integral

### Datos del Paciente

Apellido de tu familia: e		C.I Jefe de familia: 84410		Numero de Historia: 1883	
CI:V0	Nombre: kk	Apellido: k	Sexo: Femenino	Estado Civil: Soltero/a	
Fecha nacimiento: 18/11/2023	Estudios: P	Años aprobados: 0	Analfabeta: Si	Ocupacion: k	
Pais: Venezuela	Estado: Amazonas	Municipio: Cabimas	Parroquia: 0k		
Direccion: 0k0		Lugar de nacimiento: k0		Establecimiento: k0	
Comunidad: k0k		Telefono: 00		Religion: k0k	

### Datos del Padre y de la Madre

Nombre y apellido de la madre:		Ocupacion:	
Nombre y apellido de la padre:		Ocupacion:	
Representante: Padre	Nombre:	Cedula: V	Telefono:

### Antecedentes Perinatales en menores de 12 años

Carnet Prenatal: Si		N~Consultas prenatales:		Madre		Familia	
Patologia embarazo: Si		Patologia de pacto: Si		Hrs fuera de casa:		Madre: Si	
Patologia Puerperio: Si				Padre: Si		Otros:	
Edad Gestacional:				Semanas:			
Forceps: Si	Cesarea: Si	Pacto: Si	Peso al nacer: gr	Talla: cm	Circunferencia cefálica: cm		
Apgar min:	Asfixia: Si	Reanimacion: Si	Patologias RN: Si	Egreso RN: Sanos			
Lactancia: Exclusiva: m Mixta: m Ablactacion: m							

### Antecedentes Familiares

Alergia: Si	Diabetes: Si	Drogas: Si	Asma: Si	Obesidad: Si	Sifilis: Si	T.B.C: Si
Gastropatia: Si	SIDA: Si	Cardiopatía: Si	Neurológica: Si	Artritis: Si	Hipertension: Si	Enf.Renal: Si

### Otros contactos

Padre: Si	Madre: Si	Hermanos(as): Si	Otros: Si
-----------	-----------	------------------	-----------

## Antecedentes Personales

### Sexualidad y Obstétrica

Menarquia:	Anticonceptivo: Si	Aborto: Si	Curetaje:
Ciclo Menstrual:	ACO	E 1er parto:	N~ de Hijos:
P.R. Sexual:	Menopausia: Si	F.U parto:	Vivos:
Frecuencia R. Sexual:	Gesta: Si	F.U Aborto:	Muertos:
Dispareunia: Si	Cesarea: Si	RN de mayor peso:	

### Patologia Personal

Alergia: Si	Hepatopatia: Si	Cancer: Si	Interv. Quirurgica: Si
Asma: Si	Desnutricion: Si	Tromboembolica: Si	Accidentes: Si
Asma: Si	Desnutricion: Si	Tromboembolica: Si	Accidentes: Si
Neumonia: Si	Diabetes: Si	Tumor Mamario: Si	Artritis: Si
T.B.C: Si	Obesidad: Si	Meningitis: Si	Enf. T.S: Si
Cardiopatía: Si	Gastroenteritis: Si	T Craneoencefal: Si	Enf. Infec y Tran: Si
Hipertension: Si	Encoprexia: Si	Enf. Eruptivas: Si	Enf. Laboral: Si
Hiperlipidemias: Si	Enf. Renal: Si	Dengue: Si	Otros:
Varices: Si	Enuresis: Si	Hospitalización: Si	