CIRUGIA GENERAL HOJA ____

	SALUD IGERTRALS OF ASSESS	ној	4 D) I A	RI	Α	D I	E	CC	N	S	ULTA EXTERNA FECH	A:		L,	DIA	MES	AÑO		
CLU	es: OCSSA000524	NOMBRE UNIDAD: "E.S.P. PIL		TAL GEN					N		CUF	MBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO:	IPO DE PERSONA		CEDULA PROFESIONAL			SERVICIO	。 5	
TIF		, 4.MÉDICO ESPECIALISTA, 5.PASANTE A TRADICIONAL, 5.CIRUGÍA, 6.MEDICI TOS DEL PACIENTE	DE ENFERI	RMERÍA, 6 NA, 7 .PED	ENFERME IATRÍA, 8	ERA, 7 .PA 3 .GINECO	ASANTE D OOBSTETF	DE NUTR RICIA, 9 .	ICIÓN, 8 .OFTALM	3 .nutri 10logí <i>a</i>	ÓLOGO, A, 10 .01	, 9. HOMEÓPATA, 10. MÉDICO TRADICIONAL, 11. TAPS, 88. OTROS TORRINOLARINGOLOGÍA, 11. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, 12. PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 13. MEDICINA PREVENTIVA, 88. OTROS DATOS DE LA CONSULTA								_
No.	IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD CLAVE DE LA EDAD	SEXO	INDIGENA SEGURO POPULAR	PROSPERA	DERECHOHABIENCIA	MEDICIONES: PESO/TALLA	DIFICULTAD PARA: (DISCAPACIDAD) MIGRANTE	RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO	DIAGNÓSTICO	PRIMERA VEZ EN EL AÑO O PRIMERA VEZ EN EL AÑO	IMC 10-19 AÑOS LUBERTATORIO TB VENT. RESPIRATORIO TB	CONSULTA INTEGRADA LÍNEA DE VIDA PROMOCIÓN	PRESENTA CARTILLA DE LA SALUD	REFERIDO PUN: CONTRARREFERIDO	UNIDAD CONSULTANTE TM	EN CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRUI LA DECISTRO AL REVERSO	CONTINOA REGIGING RELICENTAL
1	CURP / Entidad de nacimiento Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido) No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente		1	2			3 F	Peso	a b	RT	1 ⁸ vez 1 ⁸ vez 1 ⁸ vez	5	6		1	19			
2	CURP / Entidad de nacimiento Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido) No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente						F	Peso Falla	a b		1º vez								
3	CURP / Entidad de nacimiento Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido) No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente						- T	Peso	b c		18 vez								
4	CURP / Entidad de nacimiento Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido) No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente							Peso	b c		1º vez 1º vez								
5	CURP / Entidad de nacimiento Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido) No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente							Peso Falla	a b		18 vez								
1. (2. : 3. 4. a: : b:	(RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO): 1.PRIMERA VEZ, 2.SUBSECUENTE CLAVE DE EDAD: D.DÍAS, M.MESES, A.AÑOS SEXO: 1. HOMBRE, 2. MUJER DERECHOHABIENCIA: 1.IMSS, 2.ISSSTE, 8.OTRA DIFICULTAD PARA: (DISCAPACIDAD) I.VER, 2.ESCUCHAR, 3.CAMINAR, 4.USAR BRAZOS/MANOS, 5.APRENDER/RECORDAR, J.HABLAR/COMUNICARSE, 8.EMOCIONAL/MENTAL, 9.NINIGUNA 1.POCA DIFICULTAD, 2.MUCHA DIFICULTAD, 3.NO PUEDE HACERLO, 9.SIN DIFICULTA.	6 .CUIDADO PERSONAL,	6. IMC: 1.0 7. TRIMES 8. COMPLIO 9. OTRAS A 10. PUÉRP	5.I OBESIDAD, STRE: 1.PR ICACIONE ACCIONES PERA ACE	PLANIFIC, , 2.SOBREI RIMERO, 2. SS: 1.DIAG S A EMBA PTANTE P S: 1.PERI	ACIÓN FA PESO, 3.N SEGUNDO NÓSTICO RAZADAS F: 1.HORI Y POSTME	AMILIAR ORMAL, 4.), 3.TERCE DE DM, 2. S: 1.CON A MONAL, 2.	I.BAJO PE ERO I.INFECCI ANÁLISIS I.DIU IA, 2 .ITS,	SO SÓN URINA SCLÍNICO 3.APOYO	ARIA, 3.F S, 2.PRE	PREECLA SCRIPCI MOCION	TIVAS, 3.OTRAS ENFERMEDADES, 4.A SANOS, 12. PESO PARA LA TALLA: GRAVE 13. EDI TIPO: 1.INICIAL, 2.SUBSECUENTE 14. RESULTADO EDI: INICIAL: 1.VERDE, 2.AMARILLO, 3.ROJO SUBSECUENTE: 4. RECULTADO EDI: SUBSECUENTE: 4. RECULTADO BATTELLE: 1.MAYOR O IGUAL 4.90, 2.DE 99 A80, 3.MENOR O IGUAL A.79 16. APLICACIÓN DE CÉDULA CÂNCER EN EL AÑO: 1.PRIMERA VEZ, 2.SEGUNDA VEZ 17. EDA PLAN TRATAMIENTO: 1.SINTOMÁTICO, 2. ANTIBIÓTICO 18. IRA TRATAMIENTO: 1.SINTOMÁTICO, 2. ANTIBIÓTICO				UIMIENTC)	6 .DE	ESNUTRICIO	ON

SINBA-SIS-01-P



CONSULTAS Y ATENCIONES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y/O DETECCIONES

RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO PF): 1.PRIMERA VEZ, 2.SUBSECUENTE 20 . RESULTADO DELA DETECCIÓN: 1.POSITIVO. 2.NEGATIVO

	RI (F	ELACION	TEMPOR	AL PUR	MOTIVO	PF): 1.PI	RIMERA V	/EZ, 2 .SU	IBSECUE	ENTE															20	. RESUL	TADO DE	LA DE IE	CCION:	1.P05111	VO. 2.NE	GATIVO													
	CC	ONSUL	TAS \	ATE	NCIO	NES C	E PL	ANIFIC	CACIO	ON FA	MILIA	R, SIN	NBA-S	IS-CA	PF-P												DETE	CCIO	NES, S	SINBA	-SIS-E	ET-P													
	PF					PLAN	IFICAC	IÓN FA	AMILIA	R																	RESL	ILTADO	DE L	AS DET	ECCIO	ONES				*			INSI	JMOS (UTILIZAI	DOS			
									Α̈́										AD	ICCION	ES										MUJE	ERES													
<u> </u>	RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO.	ORAL	INYECTABLE MENSUAL	INYECTABLE BIMESTRAL	IMPLANTE SUBDÉRMICO	PARCHE DÉRMICO	nia	DIU MEDICADO	QUIRÚRGICO	PRESERVATIVO	PRESERVATIVO FEMENINO	OTRO MÉTODO	ORIENTACIÓN-CONSEJERÍA	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA	VASECTOMÍA SIN BISTURÍ	ALTA CON AZOOSPERMIA POR VASECTOMÍA SIN BISTURÍ	DIABETES MELLITUS	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	OBESIDAD	DISLIPIDEMIAS	DEPRESIÓN	ALTERACIÓN DE MEMORIA	SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	ALCOHOLISMO	TABAQUISMO	FÁRMACOS	INCONTINENCIA URINARIA 60 Y MÁS AÑOS	SÍNDROME DE CAÍDAS 60 Y MÁS AÑOS	RIESGU DE FRACTORAS POR OSTEOPOROSIS 50 Y MÁS AÑOS 50 Y MÁS AÑOS	VIH	GONORREA	ITS SECRETORAS	ITS ULCERATIVAS	ITS TUMORALES	SÍFILIS	SOSPECHA DE SÍNDROME DE TURNER	VIOLENCIA FAMILIAR 15 Y MÁS AÑOS	HIPERPLASIA PROSTÁTICA EN HOMBRES DE 45 Y MÁS AÑOS	TIRAS EMBARAZADAS SANAS	TIRAS DETECCIÓN	TIRAS CONTROL DE PACIENTES	REACTIVOS DE ANTÍGENO PROSTÁTICO			
	RT																20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20							
	1	L																																											
1	2	L																																											
3	3																																												
4	1																																												
į	5																																												

REVERSO