



H O J A D I A R I A D E C O N S U L T A E X T E R N A

FECHA:

DIA MES AÑO

CLUES:
OCSSA000524

NOMBRE UNIDAD:
"E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO"

HOSPITAL GENERAL DE HUAJUAPAN DE LEON

CURP:
NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO:

TIPO DE PERSONAL:

CÉDULA PROFESIONAL:

SERVICIO:
8

TIPO DE PERSONAL: 1.MÉDICO PASANTE, 2.MÉDICO GENERAL, 3.MÉDICO RESIDENTE, 4.MÉDICO ESPECIALISTA, 5.PASANTE DE ENFERMERÍA, 6.ENFERMERA, 7.PASANTE DE NUTRICIÓN, 8.NUTRIÓLOGO, 9.HOMEÓPATA, 10.MÉDICO TRADICIONAL, 11.TAPS, 88. OTROS
SERVICIO: 1. CONSULTA GENERAL, 2.HOMEOPATÍA, 3.SERVICIO AMIGABLE, 4.MEDICINA TRADICIONAL, 5.CIRUGÍA, 6.MEDICINA INTERNA, 7.PEDIATRÍA, 8.GINECOOBSTETRICIA, 9.OFTALMOLOGÍA, 10.OTORRINOLARINGOLOGÍA, 11.TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, 12.PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 13.MEDICINA PREVENTIVA, 88.OTROS

DATOS DEL PACIENTE											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	PROGRAMA SEGÚN MOTIVO	COBERTURA			SALUD REPRODUCTIVA						OTROS EVENTOS		PROMOCIÓN DE LA SALUD		REFERIDO POR:	CONTRARREFERIDO	UNIDAD CONSULTANTE TM	EN CONTROL Y SEGUIMIENTO	CONTINUA REGISTRO AL REVERSO			
																PRIMERA VEZ EN EL AÑO	IMC 10-19 AÑOS	SINT. RESPIRATORIO TB	RELACIÓN TEMPORAL	TRIMESTE GESTACIONAL	ALTO RIESGO PRIMERA VEZ	COMPLICACIONES	OTRAS ACCIONES	RELACIÓN TEMPORAL POR PUERPERIO	RELACIÓN TEMPORAL INFECCIÓN PUERPERAL	ACEPTANTE DE PF	TERAPIA HORMONAL (MENOPAUSIA)	PRIMERA VEZ						SUBSECUENTE	CONSULTA INTEGRADA LINEA DE VIDA	PRESENTA CARTILLA
1	CURP / Entidad de nacimiento			1	2				3	Peso	a	4	RT		5		6		RT	7		8	9	RT	RT	10		11	11			19				
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)										b																									
	No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente									Talla	c																								
2	CURP / Entidad de nacimiento									Peso	a																									
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)										b																									
	No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente									Talla	c																								
3	CURP / Entidad de nacimiento									Peso	a																									
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)										b																									
	No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente									Talla	c																								
4	CURP / Entidad de nacimiento									Peso	a																									
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)										b																									
	No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente									Talla	c																								
5	CURP / Entidad de nacimiento									Peso	a																									
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)										b																									
	No. de Afiliación al Seguro Popular	No. Expediente									Talla	c																								

RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO): 1.PRIMERA VEZ, 2.SUBSECUENTE

1. CLAVE DE EDAD: D.DÍAS, M.MESES, A.AÑOS

2. SEXO: 1. HOMBRE, 2. MUJER

3. DERECHOHABIENCIA: 1.IMSS, 2.ISSSTE, 8.OTRA

4. DIFICULTAD PARA: (DISCAPACIDAD)

a: 1.VER, 2.ESCUCHAR, 3.CAMINAR, 4.USAR BRAZOS/MANOS, 5.APRENDER/RECORDAR, 6.CUIDADO PERSONAL, 7.HABLAR/COMUNICARSE, 8.EMOCIONAL/MENTAL, 9.NINGUNA

b: 1.POCA DIFICULTAD, 2.MUCHA DIFICULTAD, 3.NO PUEDE HACERLO, 9.SIN DIFICULTAD

c: 1.ENFERMEDAD, 2.EDAD AVANZADA, 3.NACIÓ ASÍ, 4.ACCIDENTE, 5.VIOLENCIA, 6.OTRA CAUSA, 9.SIN DIFICULTAD

5. PROGRAMA: 1.ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, 2.CRÓNICO DEGENERATIVAS, 3.OTRAS ENFERMEDADES, 4.A SANOS, 5.PLANIFICACIÓN FAMILIAR

6. IMC: 1.OBESIDAD, 2.SOBREPESO, 3.NORMAL, 4.BAJO PESO

7. TRIMESTRE: 1.PRIMERO, 2.SEGUNDO, 3.TERCERO

8. COMPLICACIONES: 1.DIAGNÓSTICO DE DM, 2.INFECCIÓN URINARIA, 3.PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA, 4.HEMORRAGIA

9. OTRAS ACCIONES A EMBARAZADAS: 1.CON ANÁLISIS CLÍNICOS, 2.PRESCRIPCIÓN DE ÁCIDO FÓLICO, 3.APOYO A

10. PUÉRPERA ACEPTANTE PF: 1.HORMONAL, 2.DIU

11. OTROS EVENTOS: 1.PERI Y POSTMENOPAUSIA, 2.ITS, 3.APOYO PSICOEMOCIONAL, 4.PATOLOGÍA MAMARIA BENIGNA, 5.CÁNCER MAMARIO, 6.COLPOSCOPIA, 7.CÁNCER CERVICOUTERINO

12. PESO PARA LA TALLA: 1.OBESIDAD, 2.SOBREPESO, 3.NORMAL, 4.DESNUTRICIÓN LEVE, 5.DESNUTRICIÓN MODERADA, 6.DESNUTRICIÓN GRAVE

13. EDI TIPO: 1.INICIAL, 2.SUBSECUENTE

14. RESULTADO EDI: INICIAL: 1.VERDE, 2.AMARILLO, 3.ROJO
SUBSECUENTE: 4.RECUPERADO DE REZAGO, 5.RECUPERADO DE RIESGO DE RETRASO, 6.EN SEGUIMIENTO

15. RESULTADO BATTELLE: 1.MAYOR O IGUAL A 90, 2.DE 89 A 80, 3.MENOR O IGUAL A 79

16. APLICACIÓN DE CÉDULA CÁNCER EN EL AÑO: 1.PRIMERA VEZ, 2.SEGUNDA VEZ

17. EDA PLAN TRATAMIENTO: 1.A, 2.B, 3.C

18. IRA TRATAMIENTO: 1.SINTOMÁTICO, 2. ANTIBIÓTICO

19. REFERIDO POR: 1.EMBARAZO ALTO RIESGO, 2.SOSPECHA CÁNCER < 18 AÑOS, 3.IRA's, 4.NEUMONÍA, 5.OTRAS

20 . RESULTADO DELA DETECCIÓN: 1.POSITIVO. 2.NEGATIVO

REVERSO SIS-2017