HISTORIA CLÍNICA GERIATRIA

NOMBRE DEL PACIENTE: solucemp

N°: 001~2021

| EDAD: 25 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: Gualán 22 de agosto de 1996 |
|--|
| SEXO: Masculino ESTADO CIVIL: Soltero PROFESIÓN: Diseñador Gráfico |
| NÚMERO DE IDENTIDAD: 3362-44657-1904 SEGURO: 001 |
| PERSONA DE REFERENCIA: Ninguna |
| TELÉFONOS DE CONTACTO: 4762~0050 |
| ANTECEDENTES FAMILIARES: |
| MADRE: |
| Ninguno |
| PADRE: |
| Ninguno |
| OTROS FAMILIARES: |
| Ninguno |
| ANTECEDENTES PERSONALES: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| FÁRMACOS: |
| Ibuprofeno |

| MOTIVO DE CO | NSULTA: | | | | | |
|---------------|-------------|----------|------------------|--------|----------------------|-----------|
| Malestar | | | | | | |
| | | | | | | |
| ENFERMEDAD A | CTUAL: | | | | | |
| Ninguno | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| EXPLORACIÓN F | ÍSICA: | | | | | |
| PESO: 0.99 | TALLA: 0.99 | (alcanza | ada en juventud) | : 0.99 | IMC: 0.99 | T°C: 0.99 |
| TA: (S) w | (A)w | FC: w | P: w | FR: w | SAT O ² : | W |
| ESTADO GENERA | AL: | | | | | |
| W | | | | | | |
| | | | | | | |
| ESTADO MENTA | L: | | | | | |
| W | | | | | | |
| | | | | | | |
| CABEZA Y CUEL | LO: | | | | | |
| W | | | | | | |

| , |
|---------------|
| TÓRAX: |
| W |
| |
| |
| |
| ABDOMEN: |
| W |
| |
| EXTREMIDADES: |
| W |
| |
| |
| NEUROLÓGICO: |
| W |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DOLOR:

 \mathbf{W}

| ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DIAGÓSTICO(S): | | | | | |
| W | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TRATAMIENTO(S): | | | | | |
| IRATAWILINIO(5). | | | | | |

W

| VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL: | PUNTOS | FECHA | | | |
|--|-----------------------|--|--|--|--|
| FUNCIONAL: | | | | | |
| VELOCIDAD DE MARCHA SPPB TUG FAC | 8 8 5 5 | 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 | | | |
| DISCAPACIDAD: | | | | | |
| ~ BARTHEL ~ LAWTON | 7 7 | 2021~05~17 2021~05~17 | | | |
| MENTAL: | | | | | |
| MMSE T@M 7 MÍNUTOS FAST RELOJ FLUENCIA VERBAL | 9 9 6 6 4 | 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 | | | |
| (DEMENCIA): | | | | | |
| ~ GDS ~ YESAVAGE | 4 3 | 2021~05~17 2021~05~17 | | | |
| OTRAS: | | | | | |
| CARGA DEL CUIDADOR CALIDAD DE VIDA VALORACIÓN SOCIAL VALORACIÓN NUTRICIONAL | 3 2 2 1 | 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 2021~05~17 | | | |