

FACTURA: Dejar solo **nombre, cedula y fecha de registro** de la persona como datos personales

➤ Datos personales: **Eliminar** (toma algún medicamento y notas adicionales)

➤ Antecedentes Personales:

Patológicos: **Eliminar** (enfermedad vascular)

**Agregar** (Insuficiencia venosa, Enfermedad arterial, Hipertiroidismo)

Quirúrgicos: **Agregar** (colecistectomía, pomeroy, Cesárea)

Alérgicos: **Agregar** (Tramadol)

➤ Revisión por sistemas:

Integumentario: **Agregar** (Atrofia blanca, Linforragia)

Circulatorio: **Eliminar** (Hinchazón)

➤ Antecedentes Familiares: Dejar solo espacio para realizar nota

➤ Signos vitales y medidas antropométricas: **Eliminar** (porcentaje graso, circunferencia abdominal, circunferencia de cintura, tensión arterial media, peso/edad, peso/altura)

➤ Paraclínico: **Eliminar** este ítem por completo

➤ Exámenes y laboratorio: **Eliminar** este ítem por completo

➤ Diagnóstico: **Eliminar** este ítem por completo

➤ Impresión: **Eliminar** este ítem por completo