

Fecha de atención: 19 de Septiembre de 2018

HISTORIA CLINICA - MEDICINA GENERAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

NOMBRE: Belkis Mora	IDENTIFICACIÓN: Cedula de Ciudadania N°: 1119874652
SEXO: Femenino	F. NACIMINETO: 2011-09-04 - EDAD: 7 A con 0 M y 16 D
TELEFONO:	DIRECCION: Cra 18 #13a-34
ZONA:	BARRIO:
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACIÓN:
NIVEL EDUCATIVO:	

GENERALIDADES DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA: Sin datos
ENFERMEDAD ACTUAL: Sin datos
CAUSA EXTERNA: OTRA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES: SI	HIPERTENSIÓN: SI	SÍNDROME CONVULSIVO: NO	MALFORMACIONES: NO
CANCER: NO			
OTROS: Sin datos			

ANTECEDENTES PERSONALES

ENF. TROMBOTICA: NO	CONVULSIONES: NO	DIABETES: SI	VALVULOPATIAS: NO
ENF. HEPÁTICA: NO	CEFALEA: SI	HIPERTENSIÓN: SI	PATOLOGÍA MAMARIA: NO
OTROS: Sin datos			

ANTECEDENTES GINECO - OBSTETRICO

MENARQUIA: Sin datos	CICLOS: Sin datos	FUM: 2018-09-05	GRAVIDA: 0
PARTOS: 0	ABORTO: 0	CESAREA: 0	LACTANDO: NO
DISMENORREA: NO	ANTECEDENTES DE EPI: NO	DESA MAS HIJOS: NO	
COMP. SEX ULT AÑO: Menor que 1		ENF. TRAS. SEXUAL: NO	
OTROS: Sin datos			

HÁBITOS

ALCOHOL: SI	CIGARRILLO/ ABACO: NO	DROGAS: NO
OTROS: Comida en exceso		

REVISIÓN POR SISTEMAS

1. SÍNTOMAS GENERALES: NORMAL
2. SISTEMA RESPIRATORIO: NORMAL
3. SISTEMA CARDIOVASCULAR: NORMAL
4. SISTEMA GASTROINTESTINAL: NORMAL
5. SISTEMA GENITOURINARIO: NORMAL
6. SISTEMA ENDOCRINO: NORMAL
7. SISTEMA NEUROLOGICO: NORMAL

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL: 0 Mm 0 hg	FC: 0 x Min	FR: 0 x Min	TEMPERATURA: 0
TALLA: 0	PESO: 0	P. CEFÁLICO: 0	P. ABDOMINA: 0
P. BRAQUIAL: 0	I.M.C: 0		

EXAMEN FÍSICO

1. ASPECTO GENERAL: NORMAL
2. ESTADO EN EL QUE LLEGÓ: NORMAL
3. CABEZA: NORMAL
4. AGUDEZA VISUAL: NORMAL
5. CUELLO: NORMAL
6. TORAX : NORMAL
7. ABDOMEN: NORMAL

8. GENITOURINARIO: NORMAL
9. OSTEOMUSCULAR: NORMAL
10. PIEL Y FAERAZ: NORMAL
11. NEUROLÓGICO: NORMAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

#	CIE10	DESCRIPCIÓN
1	Trastorno de dolor persistente somatomorfo	F454.
¿HA SIDO VICTIMA DE MALTRATO?: NO		
¿HA SIDO VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL?: NO.		

PLAN

DESCRIPCIÓN DEL PLAN: Sin datos
OBSERVACIONES: Sin datos

ORDEN DE MEDICAMENTOS E INDICACIONES

#	MEDICAMENTO	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	FORMULA	CANTIDAD
1	CARVEDIDOL	20.	Tomar en ayunas.	1.25MG.	TAB.

ORDEN DE EXAMENES DE LABORATORIO

#	CANTIDAD	SOAT	DESCRIPCIÓN (SOAT)	CUPS
1	1	19044.	Aldolasa	903402.

REMISIÓN(ES)

1) REMITIDO A: Odontologia
OBSERVACIONES: Sin datos

JOEL LOPEZ

MEDICO GENERAL - Cedula de Ciudadania N° 1119875675.

HomeCare (Software-IPS)

© 2018 Powered by www.ipsmedigroup.com