



Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

Seguro: _____

FICHA DE PEDIATRÍA

Fecha: 02/03/2021

Nombre: Eicker Ariel Sanchez Andres Fecha de nacimiento: 26/01/2021

Edad: 1 mes Nombre madre: Yessenia Sanchez andres Teléfono: 47940416

Dirección: aldea La Paz, Jalapa Religión: ninguna

PESO _____ TALLA _____ ADECUACIONES _____

MC: Tos, ha comido poco.

ANTECEDENTES:

Prenatales: Pte Primigesta. nac 39sem. x oligo PAN: 7 lúbo
Alé comido.

Alérgicos:

Médicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

VACUNACIÓN:

BCG: _____ PENTA: _____ SPR: _____ NEUMOCOCO: _____

ROTAVIRUS: _____ INFLUENZA: _____ VARICELA: _____

HEP A: _____ POLIO: _____

ALIMENTACIÓN:

Peso: 10kg

Sat 71%
fci. 138%

EXAMEN FÍSICO:

1. Bronconeumon.

2. Dif Respirator.

- 02
Ref a hosp.

1 año

MC: por problemas en testículos

Diagnóstico: _____

Fecha: 25/01/2022

Vacunas falta la.
⇒. Inyección Malena.
⇒.

1. Criptorquia
2. Hernia bida h
bilah
22cm Pso
27cm T4/h

Testículo localización
conducto. Inguet
- 15x10x 8cm.
- 17cm 11x 8x 5mm
⇒. Canal Inguet de 7cm.
Pso 7cm.

MC: _____

Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____

Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____

Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____

Diagnóstico: _____

Fecha: _____