



Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

Seguro: _____

FICHA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Fecha: 24/06/2020

Nombre: Eva María Pérez Solares Fecha de nacimiento: 27/01/1992

Edad: 28 años Estado Civil: Soltera Teléfono: 5360 6488

Dirección: Bo. El porvenir Religión: Católica

Motivo de Consulta:

Historia:

Atraso menstrual de 2 meses de ev.
Prueba emb neg.

ANTECEDENTES:

Médicos:

NO

Quirúrgicos:

NO

Traumáticos:

NO

Alérgicos:

NO

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Gestas:

HV: _____

HM: _____

FUP: _____

Último Pap: UNCA

FUR:

05/04/2020

Ciclos:

Regulares

Planif. Familiar:

NO. Si actividad

Examen Físico:

Laboratorios:

Ultrasonido:

Impresión Clínica:

Tratamiento:

Bactemcinak crema
Day Ciclotab
Cita 1 mes para pap

W: 126/135

27/07/2020 Toma muestra pap

18/03/2021 Day mia. como planif fam.
Fur 10/3/2021.

25/06/2021 Toma Muestra pap.
Considerar vagil C.