



Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

Selun.

Seguro: _____

FICHA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Fecha: _____

22/11/2021

Nombre: _____

Mirna Magali Hernandez Rodriguez

Fecha de nacimiento: _____

14/09/1995

Edad: _____

25 a

Estado Civil: _____

unida

Teléfono: _____

49470548

Dirección: _____

aldea La Tama, Jalapa

Religión: _____

Católica

Motivo de Consulta:

Historia:

Dolor de estomago como inflamado. Refiere que
ha estado estreñida
Buenos movimientos fetales.
Flujo vaginal

ANTECEDENTES:

Médicos: _____

NO

Quirúrgicos: _____

NO

Traumáticos: _____

NO

Alérgicos: _____

Cerdo

FPP 05/04/22
USG Dr. Pacheco
25.2 sem
Control emb
c/s La Tama

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Gestas: _____

1000

HV: _____

—

HM: _____

FUP: _____

Último Pap: _____

Nonca

FUR: _____

02/05/2021 ??

Ciclos: _____

Irregulares

Planif. Familiar: _____

NO

Examen Físico: _____

170 lbs 112/60 84#

PRE: 21b Mant At: nl

Laboratorios: _____

H / Hemato, Orina, Glucosa

Ultrasonido: _____

Impresión Clínica: _____

1. Emb 29 sem

2. Vaginitis

Tratamiento: _____

Metamucil
Sertal comp

Colposan cita en 10 dias no cobro luego 23/12 a 150