



Seguro: _____

**FICHA DE GINECOLOGÍA
Y OBSTETRICIA**

Fecha: 07/09/2027

Nombre: Zoila Marina Baten de paz. Fecha de nacimiento: 29/04/1992.

Edad: 29 años Estado Civil: Casada. Teléfono: 32583633

Dirección: San Pedro Pinula, Jalapa. Religión: _____

Motivo de Consulta: Control Prenatal.

Historia:

Paciente refiere dolor abdominal. Refiere disuria.
Flujo vaginal café.

ANTECEDENTES:

Médicos: NO.

Quirúrgicos: NO.

Traumáticos: NO.

Alérgicos: _____

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Gestas: 4300. HV: 3 sanos. HM: - FUP: 8 años. Último Pap: Hace 2a.

FUR: 17/04/2021. Ciclos: Regulares. Planif. Familiar: NO.

Examen Físico:

183 lbs

Laboratorios:

Ultrasonido:

Impresión Clínica: 1. Emb 18 sem.

2. ITU.

Tratamiento:

3. Hematoma Subamniótico

- Jarit.
- Spasmo Orolary.

Fpp: 29/01/2021

♂

6:4300.

FAP 29/01/2012

MC: _____ Diagnóstico: 24 sem

Fecha: 13/10/2021

asintomática

GMT: 91.

187 lbs.

PTC:

USG n/

4 extremidades
normales.

Cita 17/11/2021.

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: 10/11/2021 29 sem

112 lbs.

BibSanz (60%).

Cita en 5 sem (250).

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____