



Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

Seguro: _____

FICHA DE PEDIATRÍA

Fecha: 27/08/2027

Nombre: Mariana de Jesús Menéndez Morales Fecha de nacimiento: 24/06/2027

Edad: 2 meses Nombre madre: Nancy Morales/Sergio Menéndez Teléfono: 50793045

Dirección: 5ta Av. O-59 Zona 6. Bo. La Democracia Jalapa Religión: Católica

PESO _____ TALLA _____ ADECUACIONES _____

MC: control

ANTECEDENTES:

Prenatales:

PAN: sin anomalías - 39 Sem Talla 49 cm

Alérgicos: Alérgico conjunto \Rightarrow hipospadias?

Médicos: \Rightarrow Dacriocistitis

Quirúrgicos:

Traumáticos:

IAURZaje nasal

VACUNACIÓN:

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

ROTAVIRUS: _____ INFLUENZA: _____ VARICELA: _____

HEP A: _____ POLIO: _____ Vacunado completo

ALIMENTACIÓN: \Rightarrow Lactina Matern extenso 10 Agosto
 \Rightarrow Enfamil confort 1

EXAMEN FÍSICO:

Peso: 1014 12017 (4.85)

Talla: 53 cm

IC: 1 Cont. en 2as

2. ARLU

3 Rinitis Alergia

Dra. Leticia GUTIERREZ M.
Maestría en Pediatría
Colegio 13,386

4cu' 1/2.

MC: Vómitos, Diarrea, fiebre / 3 días Diagnóstico: _____

Fecha: 06/11/2027 _____

2da. con alta febr. (2da).

Defeca: 1/2da normal

Presen tu diar. ligam no

sangre. Vómitos. 1 vez.

Vacunación: lleva Vacunación Rotavirus y

Fecha Materna + NAN ~~AE~~

Peso \Rightarrow 13.4 13.2

Talla \Rightarrow 62cm.

IC: SDA
- vom L

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____

MC: _____ Diagnóstico: _____

Fecha: _____