

Hoja de referencia médica Clínica Pediátrica Divino Niño

Fecha de la referencia: jueves, 11 de julio de 2019
Nombre del médico remitente: Robert Moya Vásquez
Teléfono del médico remitente: 83112858
Código del médico remitente: 6136
Especialidad a la que refiere:
Motivo de la referencia: Esta loco

Datos Personales del Paciente

Nombre completo: Ana Sanchez Garcia
Edad: 10 días
Dirección: LLORENTE, BELEN, Heredia

Datos Personales del Encargado

Nombre completo: Ramon Castro Aguilar
Teléfono: 502222225
Dirección: CAPELLADES, CAPELLADES, ALVARADO, Cartago

Padecimiento Actual

Nada

Resultados del Examen Físico

Talla: 1,3
Peso: 2,8
Perímetro Cefálico: 1,7
Temperatura: 25
SO₂: 12
IMC: 3,64
Estado de alerta: Normal
Estado de hidratación: Normal
Ruidos cardíacos: Normal
Campos pulmonares: Normal
Abdomen: Normal
Faringe: Normal
Neurodesarrollo: Normal
Nariz: Normal

Oídos: Normal
SNC: Normal
Sistema Osteomuscular: Normal
Piel: Normal
Otros hallazgos: Ninguno

Padecimiento Actual

Nada

Análisis

Bien

Impresión Diagnóstica

Bien

Firma del médico remitente