



### » PACIENTE

hirad prueba

### » NUTRIOLOGO

Dr./Dra. Dr. Sistema Nutricional

### » FECHA

29/6/2025

### » NO. EXPEDIENTE

1

## >> 1. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

- Nombre Completo:

hirad prueba

- Email:

hiradprueba@gmail.com

- Edad:

27 años

- Género:

male

- Teléfono:

64416772267

## >> 2. MOTIVO DE CONSULTA

- Descripción:

prueba de consulta

## >> 3. PROBLEMAS ACTUALES

- Síntomas Reportados:

Diarrea, Gastritis, Náuseas, Vómito, Mecánicos de la Boca: malestar, Otros: prueba

- Observaciones Adicionales:

observacion de prueba

## >> 4. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS

- Enfermedades Diagnosticadas:

diabetes

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| • Desde Cuándo:          | hace un mes |
| • Toma Medicamentos:     | Sí          |
| • Lista de Medicamentos: | paracetamol |
| • Enfermedad Importante: | cancer      |
| • Tratamiento Especial:  | quimio      |
| • Detalles de Cirugías:  | apendicitis |

## >> 5. ANTECEDENTES FAMILIARES

|                           |                                 |
|---------------------------|---------------------------------|
| • Condiciones Familiares: | Obesidad, Hipertensión Arterial |
| • Otros Antecedentes:     | abuelo                          |

## >> 6. ESTILO DE VIDA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| • Nivel de Actividad: | sedentario   |
| • Realiza Ejercicio:  | Sí   |
| • Tipo de Ejercicio:  | caminar  |
| • Frecuencia:         | 3 veces a la semana  |
| • Duración:           | 31 minutos   |
| • Desde Cuándo:       | hace 31 semanas  |
| • Hábitos de Consumo: | Alcohol: social, Tabaco: no fumo, Café: 1 taza, Otras sustancias: te |
| • Consumo de Agua:    | 1.20 litros/día  |

## >> 7. MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS

• Peso Actual:  
95 kg

• Altura:  
1.83 m

• Peso Habitual:  
82 kg

• Circunferencia Cintura:  
85 cm

• Circunferencia Cadera:  
95 cm

## >> 8. HISTORIA DIETÉTICA

• Ha Recibido Orientación  
Nutricional:  
Sí

• Cuándo la Recibió:  
hace un mes

• Nivel de Adherencia:  
Excelente apego

• Alimentos Preferidos:  
fruta

• Alimentos que No Le Gustan:  
brocoli

• Alimentos que Causan  
Malestar/Alergia:  
lacteo

• Toma Suplementos:  
Sí

• Detalles de Suplementos:  
vitamina1

• Consumo de Agua:  
1.20 litros/día

## >> 9. PRESIÓN ARTERIAL

• Presión Arterial:  
120/80 mmHg

## >> 10. DIAGNÓSTICO Y PLAN NUTRICIONAL

- Diagnóstico Nutricional:  
prueba

- Plan y Manejo Nutricional:  
plan

## >> 11. EVOLUCIÓN Y SEGUIMIENTO

- Notas:  
primera prueba