



» PACIENTE

hirad prueba

» NUTRIOLOGO

Dr./Dra. Dr. Juan Pérez

» 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: | Ninguna reportada |
|---------------------------|-------------------|

>> 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

>> 12. DOCUMENTOS DE LABORATORIO ADJUNTOS

- Documento 1:

» Cuidados criticos del niÑo con patologia cardiaca17-47.pdf | » Fecha: 2/7/2025 | » Subido por: Nutriólogo | » Tamaño: 5.83 MB | » Descripción: prueba