

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE						
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO	No. HOJA	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD (Años)	

B. MOTIVO DE CONSULTA		PRIMERA	SUBSECUENTE

C. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES										DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS, OBSTÉTRICOS, ALÉRGICOS RELEVANTES	
1. CARDIOPATÍA	2. HIPERTENSIÓN	3. ENF. C. VASCULAR	4. ENDOCRINO METABÓLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. GENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO		

D. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES									
1. CARDIOPATÍA	2. HIPERTENSIÓN	3. ENF. C. VASCULAR	4. ENDOCRINO METABÓLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. GENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO

E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD - FRECUENCIA	FACTORES AGRAVANTES

F. CONSTANTES VITALES Y ANTROPOMETRÍA												
FECHA	HORA	Temperatura (°C)	Presión Arterial (mmHg)	Pulso / min	Frecuencia Respiratoria /min	Peso (kg)	Talla (cm)	IMC (kg / m <sup>2</sup> )	Perímetro Abdominal (cm)	Hemoglobina capilar (g/dl)	Glucosa capilar (mg/dl)	Pulsioximetría (%)

G. REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS										MARCAR "X" CUANDO PRESENTE PATOLOGÍA Y DESCRIBA	
1. PIEL - ANEXOS	3. RESPIRATORIO	5. DIGESTIVO	7. MÚSCULO - ESQUELÉTICO	9. HEMO - LINFÁTICO	2. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	4. CARDIO - VASCULAR	6. GENITO - URINARIO	8. ENDOCRINO	10. NERVIOSO		

H. EXAMEN FÍSICO										MARCAR "X" CUANDO PRESENTE PATOLOGÍA Y DESCRIBA														
REGIONAL					SISTÉMICO																			
1R. PIEL - FANERAS	6R. BOCA	11R. ABDOMEN	15. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	6S. URINARIO	2R. CABEZA	7R. OROFARINGE	12R. COLUMNA VERTEBRAL	2S. RESPIRATORIO	7S. MÚSCULO - ESQUELÉTICO	3R. OJOS	8R. CUELLO	13R. INGLE-PERINÉ	3S. CARDIO - VASCULAR	8S. ENDOCRINO	4R. OÍDOS	9R. AXILAS - MAMAS	14R. MIEMBROS SUPERIORES	4S. DIGESTIVO	9S. HEMO - LINFÁTICO	5R. NARIZ	10R. TÓRAX	15R. MIEMBROS INFERIORES	5S. GENTAL	10S. NEUROLÓGICO

I. DIAGNÓSTICO										PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	
1.															
2.															
3.															

J. PLAN DE TRATAMIENTO										DIAGNOSTICO, TERAPEÚTICO Y EDUCACIONAL	

K. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO

A. DATOS DEL USUARIO / PACIENTE				
PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD (Años)	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

  

B. MOTIVO DE CONSULTA		PRIMERA	SUBSECUENTE

  

C. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES										DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS, OBSTÉTRICOS, ALÉRGICOS RELEVANTES			
1. CARDIOPATIA	2. HIPERTENSIÓN	3. ENF. C. VASCULAR	4. ENDOCRINO METABÓLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO				

  

D. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES									
1. CARDIOPATIA	2. HIPERTENSIÓN	3. ENF. C. VASCULAR	4. ENDOCRINO METABÓLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO

  

E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		ORIGEN/LOGÍA - LOCALIZACIÓN - CARACTERÍSTICAS - INTENSIDAD - FRECUENCIA - FACTORES AGRAVANTES

  

F. CONSTANTES VITALES Y ANTROPOMETRIA												
FECHA	HORA	Temperatura (°C)	Presión Arterial (mmHg)	Pulso /min	Frecuencia Respiratoria /min	Peso (kg)	Talla (cm)	IMC (Kg / m <sup>2</sup> )	Perímetro Abdominal (cm)	Hemoglobina capilar (g/dl)	Glucosa capilar (mg/dl)	Pulsioximetría (%)

  

G. REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS										MARCAR 'X' CUANDO PRESENTE PATOLOGÍA Y DESCRIBA	
1. PIEL - ANEXOS	2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	3. RESPIRATORIO	4. CARDIO - VASCULAR	5. DIGESTIVO	6. GENITO - URINARIO	7. MUSCULO - ESQUELETICO	8. ENDOCRINO	9. HEMO - LINFÁTICO	10. NERVIOSO		

  

H. EXAMEN FÍSICO										MARCAR 'X' CUANDO PRESENTE PATOLOGÍA Y DESCRIBA															
REGIONAL					SISTÉMICO																				
1R. PIEL - FANERAS	2R. CABEZA	3R. OJOS	4R. OIDOS	5R. NARIZ	6R. BOCA	7R. OROFARINGE	8R. CUELLO	9R. AXILAS - MAMAS	10R. TÓRAX	11R. ABDOMEN	12R. COLUMNA VERTEBRAL	13R. INGLE-PERINE	14R. MIEMBROS SUPERIORES	15R. MIEMBROS INFERIORES	16. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	17. RESPIRATORIO	18. CARDIO - VASCULAR	19. DIGESTIVO	20. GENTAL	21. URINARIO	22. MUSCULO - ESQUELETICO	23. ENDOCRINO	24. HEMO - LINFÁTICO	25. NEUROLOGICO	

  

I. DIAGNÓSTICO										PRE= PRESENTIVO	DEF= DEFINITIVO
1.	2.	3.	4.	5.	6.						

  

J. PLAN DE TRATAMIENTO										DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL	

  

K. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (h:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO