

HISTORIA CLÍNICA



| | | |
|------------------------|--------------------|---------------------|
| Fecha de Ingreso: | Hora de Ingreso: | Número de Ingreso: |
| Fecha Inicio Atención: | Hora de Atención: | Número de Historia: |
| Fecha Fin de Atención: | Hora Fin Atención: | Ámbito Realización: |
| Tipo de Consulta: | | Código Ministerio: |
| Nombre IPS: | | Convenio: |
| IPS Primaria: | | Ciudad: |
| Grupo Atención: | | Zona: |

Datos del Paciente

| | | |
|-------------------|-----------------------|--------------------|
| Nombre: | Tipo Identificación: | N° Identificación: |
| Tipo de Afiliado: | Fecha Nacimiento : | Edad: |
| Causa Externa: | Estado Civil: | Sexo: |
| Finalidad: | Grupo Sanguíneo y RH: | Dirección: |
| Ocupación: | | Teléfono: |
| Acompañante: | Teléfono: | Parentesco: |
| Responsable: | Teléfono: | Parentesco: |

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:
Motivo de Consulta :
Enfermedad Actual :
Escala del Dolor:
Discapacidades :

Análisis

Paciente con cifras de tensión arterial y de glicemia FUERA de metas, con APARENTE adecuada adherencia al tratamiento por lo cual se indica REAJUSTAR TRATAMIENTO HIPOGLICEMIANTE Y ANTIHIPERTENSIVO, POR REFERIR DOLOR TORÁCICO Y PALPITACIONES Y REPORTE DE EKG QUE MUESTRA POSIBLE ISQUEMIA LATERAL, SE SOLICITA HOLTER Y ECOCARDIOGRAMA; SE INDICA REALIZAR NUEVO MAPEO TENSIONAL Y CONTROL CON REGISTROS.



Profesional:
Especialidad:
Registro Médico:
Identificación :