

# 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

marzo 17 / 2018.  
Valoración de riesgo : Bajo.  
Paciente asiste a consulta programada, con domicilio en zona urbana, no pertenece a ningún grupo poblacional organizado

Paciente presenta encías ligeramente inflamadas por presencia de placa bacteriana y calculos supragingivales.  
Dx: Gingivitis crónica, Se realizó control de placa con líquido revelador arrojando un índice de 14 %, detartraje manual con cureta ck6 en cuadrantes en maxilar inferior , profilaxis dental con pasta profiláctica y cepillo, enseñanza e instrucción de cepillado directamente en boca, con espejo facial macro modelo y cepillo. ( técnica de bass modificada ). se recomienda mejorar hábitos de higiene oral como: cepillado, uso de seda dental y enjuague bucal. Mejorar hábitos alimenticios.  
Recomendaciones : puede provocar ciertas molestias en la zona de la encía y sensibilidad leve o moderada en las piezas dentarias, que remitirán en las primeras horas, no fume en las próximas 24 horas, ni consuma alimentos con colorantes ( café, té, vino, colas, chocolates ). Tratamiento de fase higiénica terminado, se cita en 2 años para control. Se cita para continuar con tratamiento de operatoria.  
Higienista oral. Judith royero florez.





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:

Profesional:  
Especialidad:  
Registro Médico:  
Identificación :