



Apellidos

TOMASA ESQUEN SOSA

Nombres

Sexo

☐ M ☐ F

Fecha de nacimiento

28 / 12 / 1964

Edad

60 1 16

Estado civil

☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Conviviente

Documento de identificación

☒ DNI ☐ CE 80570466

Teléfono(s)

971581483 -

Domicilio actual

Email :

Seguro de salud

☐ SIS ☐ SOAT ☐ ESSALUD ☐ OTROS:

Grado de instrucción

☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior Técnico ☐ Superior Universitario

Ocupación

Religión

Grupo Sanguíneo

:

Lugar de nacimiento:

DATOS DEL ACOMPAÑANTE O RESPONSABLE

DNI

Nombres : - Parentesco :

FORMATO DE CONSULTA CONTINUADORA

Fecha y hora de atención:

13/02/2025 16:48:41

ENFERMEDAD ACTUAL

Edad:

60

Tiempo de enfermedad:

1 Dias

Motivo de consulta:

Dfsdfs

Sintomas y signos principales:

sdfs

Apetito:

NORMAL

Sed:

NORMAL

Sueño:

N

Estado de animo:

EUTIMIA

Perdida de peso:

NO

Diuresis:

NORMAL

Deposiciones:

NORMAL

ANTECEDENTES

Antecedentes familiares:

sdfs

Antecedentes personales:

☐ ASMA ☐ DM ☐ TBC ☐ RAM dsd

TRATAMIENTO RECIBIDO

Cumplimiento

☐ Total ☐ Parcial ☐ Ninguno

EXAMEN FÍSICO

Funciones vitales

T°: 37 PA: 80 FC: 44 FR: 44 Peso: 88 Talla: 1.80 IMC: 27.16

Examen general:

Dasdas

DIAGNOSTICO

1) Tendinitis aquiliana

M76.6 ☐ P ☒ D ☐ R

PLAN DE TRABAJO

Exámenes de ayuda diagnóstica:

Procedimientos especiales y/o interconsultas:

Indicaciones complementarias (no medicamentosa): asdas

Referencia (Lugar y motivo):

Tratamiento medicamentoso

Nombre del medicamento	Presentación	Cant.	Dosis	Via de adm.	Frecuencia	Duración
1) ACNOTIN 10MG	TABLETA	1.00	1	ORAL	1	1

Proxima cita: 20/02/2025