

FORMATO DE CONSULTA CONTINUADORA



Categoría establecimiento

N° H.C.:

1 3

2 - 79349848

Apellidos

SEDANO CRISPIN HANNA BRIANNA

Nombres

Sexo

☐ M☒ F

Fecha de nacimiento

16 / 10 / 2015

Día Mes Año

Edad

10

Años

4

Meses

21

Días

Estado civil

☐ Soltero☐ Divorciado☐ Casado☐ Conviviente☐ Viudo

Documento de identificación

☒ DNI ☐ CE 79349848

Teléfono(s) 0 -

Domicilio actual

Email :

Seguro de salud

☐ SIS☐ SOAT☐ ESSALUD

Grado de instrucción

☐ Primaria☐ Superior Técnico☐ Secundaria☐ Superior Universitario

Ocupación

Religión

OTROS:

Grupo Sanguíneo :

Lugar de nacimiento:

DATOS DEL ACOMPAÑANTE O RESPONSABLE

DNI

Nombres : - Parentesco :

FORMATO DE CONSULTA CONTINUADORA

Fecha y hora de atención:

06/03/2026 11:19:53

ENFERMEDAD ACTUAL

Edad: 10

Tiempo de enfermedad: 1 Días

Motivo de consulta:

Test dfs sdf

Síntomas y signos principales:

fsd sdfsd sdfsd

Apetito: NORMAL Sed: ADIPSIA Sueño: N Estado de ánimo: DISTIMIA

Pérdida de peso: NO Diuresis: NORMAL Deposiciones: NORMAL

ANTECEDENTES

Antecedentes familiares: sdfsd

Antecedentes personales:

☐ ASMA☐ DM☐ TBC☐ RAM

dfsdf

TRATAMIENTO RECIBIDO

Cumplimiento

☐ Total☐ Parcial☐ Ninguno

EXAMEN FÍSICO

Funciones vitales

T°: 37

PA: 55

FC: 55

FR: 55

Peso: 80

Talla: 1.80

IMC: 24.69

Examen general:

Tstss sdasdasd

DIAGNOSTICO

1) Colera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo El Tor

A00.1

☐ P☒ X

D

☐ R

2) Broncomalacia congénita

Q322

☐ P☒ X

D

☐ R

PLAN DE TRABAJO

Exámenes de ayuda diagnóstica:

1) VELO DE NOVIA, CARA, CUELLO Y ESCOTE

Procedimientos especiales y/o interconsultas:

1) 17 KETO ESTEROIDES (ORINA EN 24 HORAS)

2) 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES TOTALES, ORINA

3) DOPPLER ARTERIAL, UNA EXTREMIDAD

Indicaciones complementarias (no medicamentosa):

prueba

Referencia (Lugar y motivo):

Tratamiento medicamentoso

Nombre del medicamento

Presentación

Cant.

Dosis

Via de adm.

Frecuencia

Duración

1) BACTEROL BALSAMICO SUSP. X 50ML

TABLETA

1.00

1

ORAL

1

1

2) GENTS LUBRICANTE NAT SACH X48

GOTAS

2.00

2

INTRAMUSCULAR 3

4

Proxima cita:

13/03/2026

FIRMA, SELLO Y COLEGIATURA DEL PROFESIONAL