

FORMATO DE CONSULTA CONTINUADORA



Categoría establecimiento

1 3

N° H.C.:

78762 - 17547847

Apellidos

CARMEN GAMARRA ELVA IDA

Nombres

Sexo

☐ M☐ F

Fecha de nacimiento

29 / 10 / 1954

Día Mes Año

Edad

69

Años

7

Meses

27

Días

Estado civil

☐ Soltero☐ Divorciado☐ Casado☐ Conviviente☐ Viudo

Documento de identificación

☒ DNI☐ CE

17547847

Teléfono(s)

NO TIENE -

Domicilio actual

Email :

Seguro de salud

☐ SIS☐ SOAT☐ ESSALUD

Grado de instrucción

☐ Primaria☐ Superior Técnico☐ Secundaria☐ Superior Universitario

Ocupación

Religión

Grupo Sanguíneo :

Lugar de nacimiento:

DATOS DEL ACOMPAÑANTE O RESPONSABLE

DNI 17547847

Nombres : - Parentesco :

FORMATO DE CONSULTA CONTINUADORA

Fecha y hora de atención: 25/06/2024 10:23:02

ENFERMEDAD ACTUAL

Edad: 69

Tiempo de enfermedad: 1 Días

Motivo de consulta:

Consulta

Síntomas y signos principales:

DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA

Apetito: NORMAL Sed: NORMAL Sueño: N Estado de ánimo: EUTIMIA

Pérdida de peso: NO Diuresis: NORMAL Deposiciones: NORMAL

ANTECEDENTES

Antecedentes familiares:

Antecedentes personales: ☐ ASMA ☐ DM ☐ TBC ☐ RAM

TRATAMIENTO RECIBIDO

Cumplimiento

☐ Total☐ Parcial☐ Ninguno

EXAMEN FÍSICO

Funciones vitales

T°: 36

PA: 100/60

FC: 77

FR: 16

Peso: 71

Talla: 1.51

IMC: 31.14

Examen general:

Limitación y dolor en rodillas

DIAGNOSTICO

1) Gonartrosis, no especificada

M17.9

☐ P☒ D☐ R

PLAN DE TRABAJO

Exámenes de ayuda diagnóstica:

Procedimientos especiales y/o interconsultas:

Indicaciones complementarias (no medicamentosa):

EX AUX

Referencia (Lugar y motivo):

Tratamiento medicamentoso

Nombre del medicamento

Presentación

Cant.

Dosis

Via de adm.

Frecuencia

Duración

Proxima cita:

27/06/2024

FIRMA, SELLO Y COLEGIATURA DEL PROFESIONAL