

## HISTORIA CLINICA

### DR. DANIEL SAN JUAN ORTA

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_ Médico que lo refiere \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Lateralidad: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración y quien realiza la historia clínica: \_\_\_\_\_

#### ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

ENFERMEDAD	FAMILIAR QUE LA PADECE
DIABETES MELLITUS	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	
CANCER	
TUBERCULOSIS	
EPILEPSIA	
ALGUNA ENFERMEDAD MENTAL	

#### ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

ENFERMEDAD	
<b>ALCOHOLISMO</b>	Desde que edad, frecuencia y /o que tanto consume de alcohol.
<b>DROGAS ILEGALES</b>	Tipo, frecuencia que tipo consumo y si actualmente consumen.
<b>TABAQUISMO O EXPOSICIÓN AL HUMO.</b>	Edad de inicio de consumo, durante que tiempo, y que tipo de tabaco. En caso de exposición de humo especificar: desde los cuantos años.

<b>CIRUGÍAS PREVIAS</b>	Tipo de cirugía, causa, tiempo en que se le fueron realizadas, y lugar.
<b>ALERGIAS</b>	Desde cuando las presenta, cuál es su causa y síntomas.
<b>TRANSFUSIONES</b>	Cuántas unidades aproximadamente y cuando las recibió.
<b>EPILEPSIA O ENFERMEDAD MENTAL</b>	Especifique tiempo de diagnóstico, que medicamentos ha utilizado y el tratamiento actual que utiliza.
<b>FECHA DE ÚLTIMA CRISIS EPILEPTICA</b>	
<b>DIABETES MELLITUS:</b>	Tiempo de inicio de esta enfermedad y medicamentos que ha utilizado, tratamiento actual
<b>HIPERTENSION ARTERIAL:</b>	
<b>PARKINSON</b>	
<b>OTRA ENFERMEDAD</b>	

### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

<b>1era Menstruación:</b>	<b>Menopausia:</b>
<b>No. Embarazos:</b> <b>No. Abortos:</b>	<b>No. Partos:</b> <b>No. Cesáreas:</b>
<b>Fecha de Ultimo Papanicolaou:</b>	

<b>Fecha de ultima menstruación:</b>	
<b>Planificación familiar método:</b>	<b>COLPO:</b>

**ANTECEDENTES PERINATALES**  
 (SI SU ENFERMEDAD INICIO EN LA INFANCIA).

Edad de la madre en el embarazo		Lactancia:	
Número de hijo		Hubo ¿algún problema durante el desarrollo?	
¿Cuántos meses duró el embarazo?.		Edad que inició a sentarse	
¿Hubo alguna complicación durante el embarazo cuál?		Edad que inició a gatear:	
¿Complicaciones durante el nacimiento? especifique		Edad que se puso de pie.	
¿Utilizó incubadora u oxígeno?		Edad que comenzó a decir mamá o papá	
Peso al nacer:		Edad que comenzó a caminar.	
Talla al nacer:		Edad que comenzó a correr	
Nació por parto o cesárea: Cesárea porqué:			
Nació ¿en casa o en Hospital?:			

