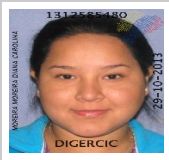


ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
RICAURTE	DIANA CAROLINA	MOREIRA MOREIRA	Mujer	30 años, 7 meses, 17 días	1312585480



B. MOTIVO DE CONSULTA / SERVICIO AMBULATORIO INTENSIVO ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA (según acompañante)
REFERENCIA	

D. ANTECEDENTES PERSONALES

NO EXISTEN ANTECEDENTES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

F. ANTECEDENTES FAMILIARES

NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

C. ENFERMEDAD ACTUAL / DEMANDA ACTUAL / EMBARAZO ☐ SI ☒ NO

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD APP: HIPTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MCG QD ALERGIAS: NO REFIERE APQ: MANGA GASTRICA HACE 3 AÑOS APROXIMADAMENTE APF: PAPA HTA. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA CONTROL MEDICO Y RETIRO DE MEDICACION HABITUAL. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS NEUROLOGICAS Y AFEBRIL, NO REFIERE NOVEDAD. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA; EXTREMIDADES: FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2.DIETA Y EJERCICIO 3. SIGNOS DE ALARMA 4. MEDICACION HABITUAL 5.CONTROL

5. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

NO EXISTEN REGISTROS DE REVISIONES PARA ESTA ATENCIÓN.

6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

NO EXISTEN REGISTROS DE SIGNOS VITALES PARA ESTA ATENCIÓN.

7. EXAMEN FÍSICO

NO EXISTEN REGISTROS DE EXÁMENES FÍSICOS PARA ESTA ATENCIÓN.

I. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039	Morbilidad	Definitivo Control	Subsecuente	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

RECOMENDACIONES

CICLO DE VIDA

- ALIMENTACIÓN
- ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR
- HIGIENE CORPORAL

EVOLUCIÓN

11. PRESCRIPCIONES

NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN.

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-19	15:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	