



UNIVERSIDAD
UPGCH
PABLO GUARDADO CHAVEZ
Instituto de Ciencias Exactas y Naturales - Reg. Prop. 5094 / 5095 / 5096 / 5097 / 5098 / 5099



LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO

INFORMATICA MÉDICA

UNIDAD: II

ACTIVIDAD: 2

DOCENTE: Ing. Rudi Rodrigo Ovando Cruz

ALUMNO: Gómez Pérez Emmanuel

GRUPO: 1 A1

TURNO: Matutino

FECHA: 18/05/15

MEDICINA UPGCH

FICHA PACIENTE Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 3

TELÉFONO	MÓVIL	NACIMIENTO	PAG.
6166906	9617096790	15-07-1996	num. 1

MICELI SANTOS , PAULETTE DEL CARM.
DIRECCIÓN AV. LAPIZLASULI #212 FRACC. JARDINESDEL PEDREG TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS
EMAIL TITA_1596@HOTMAIL.COM ASEGURADORA

ANTECEDENTES PERSONALES:

Escolaridad ESTUDIOS SUPERIORES

Ocupación ESTUDIANTE

Religión CATOLICA

Pasatiempos DORMIR

De echohabiente ISSSTE

Habitación

Cuartos 3

Piso: LOSETA

Techo: CONCRETO

Ventanas: 7

Servicios: AGUA, LUZ, DRENAJE

Personas con las que comparte la

habitación:

NINGUNA

Convivencia

Animales: NO TIENE

Cuantos (dentro y fuera de la casa): NO TIENE

Alimentación

Desayuno 1

Comida 1

Cena 1

Tipo de alimentación

Res: 2 DE 7 VECES POR SEMANA

Pollo: 3 DE 7 VECES POR SEMANA

Cerdo: 1 DE 7 VECES POR SEMANA

Fruta: 4 DE 7 VECES POR SEMANA

Higiene

Baño DE 1 A 2 BAÑOS

Defecación: 2 A 3 VECES

Lavado de dientes: 2 A 3 VECES

Toxicomanías

Tabaquismo: NO REFIERE Alcoholismo NO REFIERE Toxicomanía NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Tuberculosis NO REFERIDO

MEDICINA UPGCH

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica § 3

FICHA PACIENTE

MICELI SANTOS, PAULETTE DEL CARM.

TELÉFONO
6166906

MÓVIL
9617096790

NACIMIENTO
15-07-1996

PAG.
num. 2

DIRECCIÓN AV. LAPIZLASULI #212 FRACC. JARDINES DEL PEDREG

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

EMAIL TITA_1596@HOTMAIL.COM

ASEGURADORA

Diabetes mellitus NO REFERIDO
Hipertensión NO REFERIDO
Carcinomas NO REFERIDO
Cardiopatías NO REFERIDO
Hepatopatías ABUELO MATERNO
Nefropatías NO REFERIDO
Enfermedades endocrinas NO REFERIDO
Enfermedades mentales NO REFERIDO | Epilepsia NO REFERIDO
Asma NO REFERIDO
Enfermedades hematológicas NO REFERIDO
Sífilis NO REFERIDO
Abuelo paterno FINADO, FIBROSIS PULMONAR
Abuela paterna VIVA
Abuelo materno FINADO, CIRROSIS
Abuela materna VIVA, DIVERTICULOS
Padre VIVO
Madre VIVA
Hermanos (número de hermanos, lugar ocupado) 1, PRIMERA
Cónyuge NO REFERIDO
Hijos NO REFERIDO
Nietos NO REFERIDO
Otros (tíos, primos, etc.) NO REFERIDO
Antecedentes NO REFERIDO

ALERGIAS:

Medicamentos: NINGUNO
Alimentos: NINGUNO
Ambiente: NINGUNO
Otros (plástico, látex, etc.): NINGUNO

VACUNAS:

Inmunizaciones: CATILLA INFANTIL COMPLETA
REFUERZOS

TRATAMIENTO HABITUAL:

MEDICINA UPGCH

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 2
PAG.
num. 1

FICHA PACIENTE

Nigenda Trujillo, Alexander

DIRECCIÓN Av. Morelos y calle Carlos Tejeda

EMAIL Alex011@live.com.mx

TELÉFONO
966 6633547

MÓVIL
9661132608
Tonala Chiapas

ASEGURADORA

ANTECEDENTES PERSONALES:

Escolaridad Universidad

Ocupación Estudiante

Religión Católico

Pasatiempos Estudiar, hacer ejercicio

Habitación

Cuartos 3

Piso: Loseta

Techo: Losa

Ventanas: 5

Servicios: Todos

Personas con las que comparte la

habitación:

Primos

Convivencia

Animales: Niega

Cuantos (dentro y fuera de la casa): 4

Alimentación

Desayuno Bueno

Comida Bueno

Cena A veces

Tipo de alimentación

Res: 3 por semana

Pollo: 3 por semana

Cerdo: 3 por semana

Fruta: 4 por semana

Higiene

Baño 2 a 3

Defecación: 3

Lavado de dientes 2 a 3

Toxicomanías

Tabaquismo: No Alcoholismo No

Toxicomanía No

Inmunizaciones: No se acuerda

ANTECEDENTES FAMILIARES:

MEDICINA UPGCH

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 2

FICHA PACIENTE

Nigenda Trujillo, Alexander

DIRECCIÓN Av. Morelos y calle Carlos tejada

EMAIL Alex011@live.com.mx

TELÉFONO
966 6633547

MÓVIL
9661132608
Tonalá Chiapas
ASEGURADORA

NACIMIENTO
19-09-1996
PAG.
num. 2

Tuberculosis Niega
Diabetes mellitus Abuela materna
Hipertensión Niega
Carcinomas Niega
Cardiopatías Niega
Hepatopatías Niega
Nefropatías Niega
Enfermedades endocrinas Obesidad tías línea materna
Enfermedades mentales Niega
Epilepsia Niega Asma Niega
Enfermedades hematológicas Niega
Sífilis Niega
Abuelo paterno Romeo Nigenda López. Vivo
Abuela paterna Viviana ovando Martínez. Fallecida
Abuelo materno Romeo Trujillo de la rosa. Vivo
Abuela materna Ma. Del socorro pascasio Hernández.
Viva
Padre Rafael Nigenda ovando. Vivo
Madre Ma. Guadalupe Trujillo pascacio. Viva
Hermanos (número de hermanos, lugar ocupado) Dos. Hermano menor
Cónyuge Niega
Hijos Niega
Nietos Niega
Otros (tíos, primos, etc.) Niega
Antecedentes Niega

ALERGIAS:

Medicamentos: Niega
Alimentos: Niega
Ambiente: Niega
Otros (plástico, látex, etc.): Niega

VACUNAS:

Inmunizaciones: No se acuerda

MEDICINA UPGCH

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 5

FICHA PACIENTE

MANCILLA ESPINOZA, CECILIA

DIRECCIÓN AV SALVADOR URBINA #786

EMAIL CEC_MANCILLA@HOTMAIL.COM

TÉLEFONO
6130082

MÓVIL
9611975828

NACIMIENTO
30-09-1995

PAGE
num 1

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS

ASEGURADORA

ANTECEDENTES PERSONALES:

Escolaridad UNIVERSIDAD Ocupación ESTUDIANTE Religión CRISTIANA Pasatiempos REALIZAR DEPORTE

De.echohabiente ISSSTE

Habitación Cuartos 4 Piso LOSETA Techo: CONCRETO | Ventanas: 5 | Servicios: TODOS | Personas con las que comparte la habitación: Convivencia | Animales: NIEGA | Cuantos (dentro y fuera de la casa): NIEGA

Alimentación Desayuno BUENA Comida BUENA | Cena NIEGA Tipo de alimentación | Res. NO (0/7) | Pollo SI (4/7) | Cerdo: NO (0/7) | Fruta: TODAS Higiene | Baño 2 | Defecación: 2 | Lavado de dientes: 2 Toxicomanías

Tabaquismo: NIEGA Alcoholismo NIEGA

Toxicomanía NO Inmunizaciones: NO RECUERDA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Tuberculosis NIEGA | Diabetes mellitus NIEGA | Hipertensión NIEGA | Carcinomas NIEGA | Cardiopatías NIEGA | Hepatopatías NIEGA | Nefropatías NIEGA | Enfermedades endocrinas NIEGA | Enfermedades mentales NIEGA | Epilepsia NIEGA

Asma NIEGA | Enfermedades hematológicas NIEGA | Sífilis NIEGA Abuelo paterno NIEGA Abuela paterna NIEGA Abuelo materno NIEGA Abuela materna ENFERMEDAD CRONICA Padre NIEGA Madre HIPERTENSION ARTERIAL Hermanos (número de hermanos, lugar ocupado) NIEGA Cónyuge NIEGA Hijos NIEGA Nietos NIEGA Otros (tíos, primos, etc.) DIABETES MELLITUS

ALERGIAS:

Toxicomanía NO Inmunizaciones: NO RECUERDA ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS Hereditarios EEAPI | Varicela SI | Rubiola NO | Sarampión NO | Escarlatina NO Enfermedades padecidas (a la fecha, frecuentes): NIEGA Quirúrgicos: CIRUGIA LOCAL Traumáticos | Tipo de traumatismo: FRACTURA DE TABIQUE Fecha: 27/ENERO/2015 Transfusionales: | Sangre NO | Suero SI | Plasma NO | Plaquetas NO Grupo sanguíneo y RH: O+ Alergias Medicamentos SULFA | Alimentos: NIEGA | Ambiente: NIEGA | Otros (plástico, látex, etc.): NIEGA

VACUNAS:

Toxicomanía NO Inmunizaciones: NO RECUERDA

TRATAMIENTO HABITUAL:

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:

Quirúrgicos: CIRUGIA LOCAL Traumáticos | Tipo de traumatismo: FRACTURA DE TABIQUE | Fecha: 27/ENERO/2015 Transfusionales: | Sangre NO | Suero SI | Plasma NO | Plaquetas NO Grupo sanguíneo y RH: +

ENFERMEDADES CRÓNICAS:

OBSERVACIONES:

MEDICINA UPGCH

FICHA PACIENTE

LÓPEZ SALAS, CRUCY DEL CARMEN

TELÉFONO
61-6-29-87

DIRECCIÓN: AV. CONCORDIA 480 COLONIA LOS MANGUITOS

EMAIL: crucysalas@live.com

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 6

MÓVIL 044-961-152-8286
NACIMIENTO 12-01-1995
PAG. num. 1
TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS
ASEGURADORA

ANTECEDENTES PERSONALES:

Escolaridad ESTUDIOS SUPERIORES Ocupación ESTUDIANTE Religión CATÓLICA Pasatiempos EJERCICIO
CARDIOVASCULAR Derechohabiente ISSTECH
Habitación Cuartos 5 Piso: AZULEJO Techo: CONCRETO Ventanas: 8 Servicios: AGUA POTABLE, LUZ,
DRENAJE. Personas con las que comparte la habitación: 4 (3 H, 1 M) Convivencia Animales: Sí Cuantos
(dentro y fuera de la casa): 1 PERRO. INTERIOR. Alimentación: Desayuno 2 (INTERVALO DE 2 HRS.) AL DÍA
Comida 1 AL DÍA Cena 1 AL DÍA Tipo de alimentación: Res: 1/7 Pollo: 4/7 Cerdo: 0/7 Fruta: 5/7 Higiene
Baño 3 Defecación: 2 Lavado de dientes: 3 Toxicomanías
Tabaquismo: NO Alcoholismo NO Toxicomanía NO Inmunizaciones: COMPLETAS DE ACUERDO AL
ESQUEMA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Tuberculosis NO Diabetes mellitus NO Hipertensión PADRE Carcinomas NO Cardiopatías NO
Hepatopatías ABUELO PATERNO Nefropatías NO Enfermedades endocrinas NO Enfermedades mentales
NO
Epilepsia NO Asma NO Enfermedades hematológicas NO Sífilis NO Abuelo paterno FINADO Abuela
paterna VIVE Abuelo materno FINADO Abuela materna FINADA Padre VIVE Madre VIVE Hermanos (número de
hermanos, lugar ocupado) 2 HERMANOS. SEGUNDA GESTA (A TÉRMINO). Cónyuge - Hijos - Nietos - Otros
(tíos, primos, etc.) -

ALERGIAS:

Medicamentos: NO Alimentos: NO Ambiente: POLVO Otros (plástico, látex, etc.): NO

VACUNAS:

Inmunizaciones: COMPLETAS DE ACUERDO AL ESQUEMA

TRATAMIENTO HABITUAL:

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:

Quirúrgicos: ORZUELOS, ABSCESOS OCULARES (IZQ. Y DER.) Traumáticos Tipo de traumatismo: NINGUNO
Fechas: Transfusionales: Sangre NO Suero NO Plasma NO Plaquetas NO Grupo sanguíneo y RH: A+
Alergias Medicamentos: NO Alimentos: NO Ambiente: POLVO Otros (plástico, látex, etc.): NO

ENFERMEDADES CRÓNICAS:

OBSERVACIONES:

MEDICINA UPGCH

Impreso el 14/5/2015 *** Hist. clínica | 4

FICHA PACIENTE

GONZALEZ VALENCIA, LUIS ANTONIO

TELÉFONO
9612244527

MÓVIL
0446911871458

NACIMIENTO
10-05-1990

PAG.
num. 1

DIRECCIÓN CONSTITUCIÓN SN

EMAIL Lic.opt.luis.valencia@hotmail.com

SAN BARTOLO ACOLMAN ESTADO DE MEXICO

ASEGURADORA

ANTECEDENTES PERSONALES:

Escolaridad LICENCIATURA Ocupación ESTUDIANTE Y EMPLEADO Religión CATOLICA Pasatiempos PARTY
Derechohabiente IMSS
Habitación RENTADA Cuartos 1 Piso: MARMOL Techo: CONCRETO Ventanas: 2 Servicios: TODOS LOS
INTRAHABITACIONALES Y URBANIZADOS Personas con las que comparte la habitación: NINGUNA
Convivencia Animales: NINGUNO Cuantos (dentro y fuera de la casa): NINGUNO Alimentación Desayuno
BALANCEADO Comida REGULAR Cena MALO (NO CENA) Tipo de alimentación Res: 2/7 Pollo: 5/7
Cerdo: 1/7 Fruta: 4/7 Higiene Baño 7/7 Defecación: 2/DIA Lavado de dientes: 2/DIA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Tuberculosis NEGADOS Diabetes mellitus ABUELA MATERNA Hipertensión PAPA Carcinomas NEGADOS
Cardiopatías ABUELO PATERNO Hepatopatías NEGADOS Nefropatías NEGADOS Enfermedades
endocrinas NEGADOS Enfermedades mentales NEGADOS Epilepsia NEGADOS Asma NEGADOS
Enfermedades hematológicas NEGADOS Sífilis NEGADOS

ALERGIAS:

Medicamentos: NEGADAS Alimentos: NEGADAS Ambiente: POLVO Otros (plástico, látex, etc.): NEGADAS

VACUNAS:

nmunizaciones: TETANOS SEGUNDA DOSIS HACE 6 MESES

TRATAMIENTO HABITUAL:

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:

Quirúrgicos: NO MENCIONA

ENFERMEDADES CRÓNICAS:

OBSERVACIONES: