



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

---

**HISTORIA CLINICA**

---

**Materia: MEDICINA DEL TRABAJO**  
**ALUMNO: VALENTE TRUJILLO SANDOVAL**  
**Semestre: 5º "A"**  
**20/12/2020**

**INTERROGATORIO:**

Directo: ( ) Indirecto ( )

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente:	Delegación política	Religión:
Género:	Municipio	Nacionalidad:
Edad	Entidad federativa	Persona responsable del paciente:
Lugar de nacimiento:	Código postal	Nombre completo
Fecha de nacimiento:	Teléfono	Dirección completa
Día/mes/año	Estado civil:	Teléfono particular
Ciudad Municipio Estado	Escolaridad:	Teléfono donde labora
País Domicilio:	Profesión u ocupación:	
Calle y número Colonia	Puesto:	

**ANTECEDENTES**

**Antecedentes heredo-familiares:**

**Antecedentes personales no patológicos:-**

**Descripción detallada del puesto de trabajo actual,**

Tiempo permanencia en el mismo, requerimientos físicos y psíquicos, riesgos detectados en la evaluación de riesgos y medidas de prevención adoptadas.

**Antecedentes gineco-obstétricos:**

**Antecedentes personales patológicos:**

**PADECIMIENTO ACTUAL**

Motivo y circunstancia de la consulta.	Síntomas o molestias acompañantes	Terapéutica empleada.
Síntoma o molestia principal	Estudios paraclínicos realizados. Resultados:	Resultados:

### **INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS**

Aparato respiratorio:	Sistema hematopoyético y linfático:
Aparato digestivo:	Piel y anexos:
Aparato cardiovascular:	Musculoesquelético:
Aparato renal y urinario:	Sistema nervioso:
Aparato genital masculino:	Órganos de los sentidos:
Aparato genital femenino: I	Esfera psíquica:
Sistema endocrino:	Síntomas generales:

### **EXPLORACIÓN FÍSICA**

Signos vitales y somatometría: Pulso: \_\_\_\_\_ por min Presión arterial (PA): \_\_\_\_\_ mm.Hg.  
Temp. \_\_\_\_\_ °C Frecuencia respiratoria (FR): \_\_\_\_\_ por min Frecuencia cardiaca (FC): \_\_\_\_\_  
por min Peso: \_\_\_\_\_ kg Talla: \_\_\_\_\_ m Índice de masa corporal: \_\_\_\_\_ Otros  
pertinentes:

Inspección general	Ojos:	Boca:
Cabeza Cráneo:	Oídos:	Cuello:
Cara:	Nariz:	

### **PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO SUGERIDO**

Pronósticos: para la vida, el órgano, la función, la calidad de vida, la estética.

Criterios de referencia: