

Expediente Clínico Nutricio

Ficha de identificación:

- Nombre
- Género
- Edad
- Lugar de origen
- Fecha de nacimiento
- Estado civil
- Ocupación actual
- Religión
- Escolaridad
- Domicilio actual completo
- Familiar responsable

Información clínica

- Tensión arterial
- Enfermedades
- Medicación
- Alergias
- Intolerancias

Antecedentes Hereditarios y Familiares:

- Neoplasia
- Enfermedades endocrino metabólicas
- Enfermedades crónico degenerativas

Antecedentes Personales Patológicos:

- Enfermedad Infecta contagiosa
- Enfermedad Crónica degenerativa
- Traumatológicos
- Alérgicos
- Quirúrgicos
- Hospitalizaciones previas
- Transfusiones

Antecedentes personales no patológicos

- Vivienda
- Higiene
- Dieta
- Alcoholismo, tabaquismo u otras toxicomanías

Hábitos alimenticios

- Tipo de alimentación
- Comidas fuera de casa
- Ejemplos de desayuno, comida cena, meriendas, media mañana
- Hábitos (picoteo, consumo de tabaco, alcohol, etc)

Nivel de actividad

- Tipo de trabajo
- Tipo de actividad física
- Sesiones semanales de actividad

Exploración física

- Peso
- Altura
- Contorno de cintura
- Gasto energético
- IMC

Tipo de dieta / tratamiento sugerido

Evolución del paciente