

FECHA:	HORA:	Servicio:	
TIPO DE INTERROGATORIO	<input type="checkbox"/> DIRECTO	<input type="checkbox"/> INDIRECTO	
<b><u>1.FICHA DE IDENTIFICACIÓN:</u></b>		<b>PONDERACIÓN</b>	
Nombre:	Edad:	Sexo:	
Nacionalidad:	Religión:	Escolaridad:	Estado Civil:
Domicilio:	Lugar de origen:	lugar de residencia:	

<b><u>2. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES</u></b>		<b>PONDERACIÓN</b>
Madre: Padre: Abuelos paternos: Abuelos maternos:		

<b><u>3A. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS</u></b>		<b>PONDERACIÓN</b>
Vivienda: Hábitos higiénicos: Hábitos dietéticos: <b>Antecedentes andrológicos:</b>  <b>Antecedentes gineco-obstétricos:</b> Menarca: Ritmo menstrual (F/D/C): Inicio de vida sexual activa: No de parejas: Método anticonceptivo: Infecciones de transmisión sexual (ITS): F.U.M.: D.O.C.: Climaterio: Menopausia: Gestas: Partos: Cesáreas: Abortos: Cirugías o enfermedades ginecológicas (especificar):  Alcoholismo Tabaquismo: Otras toxicomanías:		

<b><u>4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS</u></b> En orden cronológico		<b>PONDERACIÓN</b>
Padecimientos previos: Antecedentes traumáticos: Alergias: Transfusiones:		

<b><u>5. PADECIMIENTO ACTUAL</u></b>		<b>PONDERACIÓN</b>

<b><u>6. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS</u></b>		<b>PONDERACIÓN</b>
Aparato digestivo:		

Aparato cardiovascular:	
Aparato respiratorio:	
Aparato genitourinario:	
Órgano de los sentidos:	
Músculo-esquelético:	
Piel y anexos:	
Sistema endócrino:	
Sistema nervioso:	
Esfera psíquica:	

<b><u>7. EXPLORACIÓN FÍSICA</u></b>						<b>PONDERACIÓN</b>	
Peso:	Talla:	Pc:	Fc:	Fr:	Temperatura:		
Inspección general:							
Piel y faneras:							
Pelo:							
Uñas:							
Otros:							
Cabeza:							
Cuello:							
Tórax:							
Abdomen:							
Genitales:							
Ano-recto:							
Extremidades superiores:							
Extremidades inferiores:							

Columna vertebral:	
Aparato vascular periférico:	
Esfera psicológica:	
Fenómenos autonómicos	
Áreas de resequedad:	
Áreas de hipersudoración:	
Temperatura uniforme:	

<b>8. EXÁMENES DE LABORATORIO</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	

<b>9. TERAPÉUTICA EMPLEADA PREVIAMENTE Y RESULTADOS OBTENIDOS</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	

<b>10. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (DIAGNÓSTICOS O PROBLEMAS CLINICOS)</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	

<b>11. TRATAMIENTO</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	

<b>12. ANÁLISIS DEL CASO</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	



**Bibliografía:**

**EVALUACIÓN DEL PROFESOR**

**13 Análisis del caso guiado por preguntas**

**PONDERACIÓN**

**14. Responsable de la elaboración:**

Nombre (s) de estudiante (s)

Firmas (s)

**PONDERACIÓN**

**15. Entrega de la historia clínica.**

**PONDERACIÓN**

**16. Retroalimentación al estudiante**

**PONDERACIÓN**