



Mi Universidad

NOM-004-SSA2-2012

Williams Said Pérez García

Expediente clínico

Primer parcial

Medicina interna

Dr. Erick Jair Domínguez Santiago

Medicina humana

Quinto semestre



Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de septiembre del 2025

MOM-004-5A3

EXPEDIENTE

CLINICO

Expediente clínico

Documento médico - legal técnico y científico que reúne información sobre el estado de salud del Paciente.

• Existe el expediente clínico solicitado

• Tiene un número único de identificación

- Se incorpora un índice guía en la carpeta

• Documentos secuencialmente ordenados y completos

• Escrito con letra legible en lenguaje técnico médico

Sin abreviaturas

Sin tachaduras

Sin enmendaduras

Historia clínica

Recopilación de forma ordenada y sistemática, información relevante sobre su estado de salud y antecedentes hasta la evolución de la enfermedad

- Firma de identificación

• Antecedentes heredo-familiares

- Antecedentes patológicos

• Antecedentes no patológicos

- Antecedentes androgénicos

• Antecedentes gineco-obstétricos

- Motivo de consulta

• Interrogatorio por aparatos y sistemas

- Exploración general

• Exploración por aparatos y sistemas

- Diagnóstico

• Estudios gabinete

• Enfermedades diferenciales

• Tratamiento

• Nombre completo médico

- firma

- cedula profesional

consentimiento informado de ingreso

Documento médico en la cual se informa al paciente sobre su ingreso y el acepta de forma voluntaria.

• Datos de identificación

• Datos de institución

- Motivo de ingreso

- Explicación de estudios, procedimientos a realizar

• Declaración de entendimiento

- Autorización

- Nombre y firma del paciente

- Nombre y firma del doctor

- cedula profesional

Nota medica de urgencia

Documento medico en la cual se elabora cuando un paciente es atendido en el área de urgencias

Ingreso
Evaluación
Egreso

- Nombre institución
- ficha identificación
- hora de entrada y salida
- Triage
- motivo de consulta
- Resumen interrogatorio
- exploración física
- Diagnóstico
- Tratamiento
- Pronóstico
- nombre, firma y cedula profesional

Nota de evolución

Información sistemática y cronológica sobre la evolución del proceso de salud de la enfermedad y explicar todos los procedimientos realizados

"P SOAP"

- Presentación paciente
- Subjetivo
- Objetivo
- Analisis
- Plan
- nombre y firma del médico tratante (CDP)
- Realizar cada turno.

Nota de ingreso al hospital

Documento medico legal que se elabora cuando el paciente es admitido para hospitalización

- firma identificación
- signos vitales
- padecimiento actual
- Antecedente heredo-familiar
- Antecedente no Patológico
- Antecedente Patológico
- Antecedente gineco-obstetrico
- Interrogatorio aparatos
- exploración física
- Estudio gabinete
- Diagnóstico
- Tratamiento
- Pronóstico
- nombre, cedula y firma

Consentimiento informado de ingreso hospitalario

Documento en la cual acepta la internación al hospital el paciente bajo los riesgos y beneficios esperados.

- Nombre instituto
- Razon social documento
- Titulo documento
- Lugar y fecha
- Acto autorizado
- Señalamiento de los riesgos y beneficios
- Autorización al Personal de salud
- Nombre y firma de la Persona que otorgo
- Nombre y firma de los testigos
- Nombre y firma medico

Interconsultas

Documento en el cual el médico solicita una consulta a otro médico para ayudar al diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

- Nombre del Paciente
- Fecha y hora elaboración
- Signos vitales
- resumen interrogatorio
- Expiración física
- Estudios gabinete
- Diagnostico
- Plan tratamiento
- Pronostico
- Criterio diagnostico
- Sugerencia Dx y Tx
- Motivo consulta
- Nombre y firma medico

Nota de referencia

Documento la cual se envia un paciente a un nivel superior para su mejor atención

- Nombre paciente
- Fecha y hora elaboración
- Signos vitales
- Resumen interrogatorio
- Expiración físico
- Estudio gabinete
- Diagnostico
- Plan tratamiento
- Pronostico
- Motivo de envio
- Establecimiento que envia / recibe
- Nombre del medico responsable y firma

Nota de contra referencia

Documento médico legal al cual se trasladó un paciente a un nivel hospitalario inferior.

Nombre del Paciente
Fecha y hora de elaboración
Signos vitales
Resumen interrogatorio
Exploración física
Estudios gabinete
Diagnóstico
Plan tratamiento
Pronóstico
Motivo de envío
Establecimiento que envía / recibe
Médico origen nombre, firma
cedula profesional

Consentimiento informado de referencia y contra referencia

Documento médico-legal en la cual el paciente acepta voluntariamente el traslado a otra zona hospitalaria.

Nombre del paciente
Lugar y fecha
Unidad médica que refiere
Unidad médica a trasladarse
Riesgos
Nombre de Px
Nombre de testigos
Nombre de Dr.

Nota de egreso

Documento que se elabora al momento de la salida del paciente de unidad médica

Mejoría
Traslado
Alta voluntario
Defunción
escape
Foto identificación
Fecha y hora elaboración
Signos vitales
Días de estancia unidad
Diagnóstico
Resumen de evolución
Estado actual
Manejo en estancia
Fecha y hora Procedimientos
Motivo de egreso
Problemas clínicos Pendientes
Plan y manejo del Tx
Recomendaciones
Nombre, firma y cedula

Alta voluntaria

Es un tipo de egreso hospitalario en la cual el Px se retira. Aun cuando el medico considere vigilancia o tratamiento

- Nombre direccion establecimiento
- Nombre del Paciente
- Fecha y hora alta hospitalario
- Nombre completo, edad y Parentesco
- Medidas de recomendación
- Resumen clinico
- Nombre completo y firma tutor o Px
- Nombre cedula y firma medico

Nota Pre - Operatoria

Documento clinico que replica informacion antes de una cirugía

- Firma identificación
- Antecedentes medicos relevante
- Exploración fisica
- Estudios laboratorio
- valoración Pre-anestesia
- Plan quirurgico
- Plan terapeutico
- consentimiento informado
- Prognostico
- Nombre y firma cirujano
- CDP

Nota Pre - anestesia

Documento clinico en la cual se valoran al paciente antes anestesia para definir anestesia

- Firma identificación
- Historial medico
- Exploración fisico
- Signos vitales
- Estudios laboratorio
- valoración riesgos
- Tipo anestesia
- medicamentos
- Hora inicio
- Plan y recomendación
- Nombre
- Firma profesional
- cedula medico

Consentimiento informado
cirujía

Documento medico legal
en la cual acepto el
Procedimiento y los riesgos
que conlleva la cirugía

Fecha de identificación
Fecha de elaboración

Plan quirúrgico

Riesgos de cirugía

Pronóstico

Nombre y firma del
Paciente

Nombre y
Apellido

Nombre y firma del
CPS

Nombre y
Apellido

Nombre y firma del
Cirurgián

Nombre y
Apellido

Análisis clínicos

Documento que sintetiza los
evidencias subjetivos y objetivos
para llegar a diagnóstico que
sintetiza y ordena información.

Fecha y hora

Problemas relevantes

Resultado examen de laboratorio

Diagnóstico actual

Diagnóstico diferencial

Evolución clínica

Nombre y firma del doctor
CPS

Nombre y firma del doctor
CPS

Nombre y
Apellido

Hoja notificación al ministerio público

Toda lesión u otros
signos en el producido
por una causa externa

Omicidio

abuso sexual
abuso infantil

Robo

Tirofateo arma fuego

Nombre, razón o denominación
social de establecimiento

Fecha de elaboración

Identificación paciente

Acto notificado

Reporte de lesiones del
Paciente

Asignatura del ministerio
Público a la que se
notifica

Nombre completo, ce-
dula profesional y
firma del medico

Nombre completo, ce-
dula profesional y
firma del medico

Nombre completo, ce-
dula profesional y
firma del medico

Nombre completo, ce-
dula profesional y
firma del medico

Nombre completo, ce-
dula profesional y
firma del medico

Hoja enfermería

Registro escrito que hace el personal de enfermería en los procedimientos médicos.

Firma de identificación nombre institución

Título de nota

Fecha y hora de la elaboración

Registros por horas

Signos vitales

Procedimientos realizados

con dosis, vía y hora

cada turno matutino,

vespertino y nocturno.

Respuesta de evolución

Nombre, firma y cédula

Profesional enfermería

Servicios auxiliares (estudios)

Pruebas de laboratorio, Patología o inmunológicos en la cual fundamentaremos diagnósticos confirmatorios.

Fecha y hora realización

Nombre del P_x

Tipo de estudio de la-
boratorio

institución o laboratorio
que elaboro estudio

Nombre y firma del médico
que pide estudios.

Curante u ordinario

consentimiento informado estudios

Documento - médico legal en la cual autoriza la realización de estudios auxiliares.

Firma de identificación

Tipo de estudio a rea-
lizar

Nombre de la institución

Precedo del estudio a realizar

Nombre y firma del
P_x

Hoja intervención quirúrgica

Documento fundamental de la historia clínica de la constancia médica y legal sobre lo ocurrido en intervención quirúrgica
Datos de identificación
Datos Procedimiento
Equipo quirúrgico
Descripción del acto quirúrgico
Datos complementarios
condición al terminar
Nombre y firma cirujano
Nombre y firma anestesista
10101090

Hoja Post - Operatoria

Documento clínico en el cual se valorará la recuperación del Px en la sala de recuperación durante periodo post-operatorio
Identificación del paciente
signos vitales
estado de conciencia
función respiratoria
función cardiovascular
Equipo quirúrgico
complicaciones operatorias
Pronóstico
Nombre y firma Doctor
CDP

Hoja Post - anestésica

Documento médico - legal que se realiza en la sala posterior a la anestesia.
firma identificación
signos vitales
estados neurológico
estado respiratorio
estado cardiovascular
estado quirúrgico y dolor
medicación administrada en recuperación
complicaciones y eventos adversos
Evolución y estado
Nombre y firma del médico CDP

Transfusión de unidad de sangre

Documento que indica al banco de sangre, expresando los datos del tipo de sangre a utilizar

Firma de identificación
Motivo de transfusión
Consentimiento informado
Grupo sanguíneo
RH
Prueba de compatibilidad
Cantidad a utilizar
Tipo de unidad de sangre
Nombre y firma del solicitante

Consentimiento informado transfusión

Documento en el cual el paciente acepta la transfusión sanguínea del medio hospitalario.

Firma de identificación
Procedimiento propuesto
Justificación médica
Beneficios esperados
Riesgos y posibles complicaciones
Alternativa disponible
Nombre y firma del paciente
Nombre y firma del médico
CDP

Nota defunción y muerte fetal

Documento médico legal que se elabora cuando ocurre una muerte, da constancia de los hechos causados y circunstancias

- Datos de identificación
- Circunstancia de la defunción
Lugar
esperado - inesperado
hubo reanimación
- Descripción clínica del evento
- Diagnóstico relacionado con defunción
- Certificación muerte
- Nombre y firma del médico que certifica la defunción

Valoración Pre-operatoria

conjunto de acciones médicas realizadas antes de cirugía para evaluar estado general

Datos de identificación

Motivo de cirugía

Historia clinica breve

Exploración física

Estudios de laboratorio y gabinete

Clasificación riesgo

Valoración anestésico

Indicación Pre-operatoria

consentimiento informado

Nombre y firma del

Px y medico

Hoja enfermería quirófano

Documento que registra todas las actividades realizadas por el personal enfermería durante la atención quirúrgica

Datos de identificación

Datos del equipo quirúrgico

Preparación del paciente

Registro intraoperatoria

egreso de quirófano

Datos seguridad y control

Nombre y firma de enfermera a cargo CDR

Hoja cirugía segura

Hoja que reduce los riesgos, prevenir errores y mejorar la seguridad del paciente

Antes de inducción de anestesia

identidad

Procedimiento

consentimiento

ayuno

Alergias

Antes de inicio de incisión quirúrgica

Presentación equipo

Materiales

quirúrgico

anestésico

enfermería

Antes de que el paciente salga de quirófano

Registro final

Bibliografía

Secretaría de Salud. (2012). *NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico*. Diario Oficial de la Federación. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5272787&fecha=15/10/2012