



ESTE COLOR SIGNIFICA ALERTA

HISTORIA CLINICA DEL ADULTO

FECHA INGRESO AL SERVICIO

FECHA DE NACIMIENTO

APELLIDO Y NOMBRE

DOMICILIO

PROCEDENCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO Y N°

EDAD

SEXO

Años

F M

NIVEL DE INSTRUCCION

OBRA SOCIAL

¿TIENE OBRA SOCIAL? SI NO

CONVIVIENTES

SOLO CONYUGE

ANALFABETO SECUND. / TECNICO PRIMARIO INCOMP. UNIV. / TERCARIO PRIMARIO

¿CUAL?

AFILIADO N°

GRUPO CONVIVIENTE

SI NO N° HIJOS PADRES NIETOS OTROS

ACTIVIDAD LABORAL

VIVIENDA / HABITAT

DESOCUPADO PLAN SOCIAL TRABAJO EVENTUAL CUENTAPROPISTA ASALARIADO JUBILADO / PENSIONADO OTRA

RURAL URBANA SUBURBANA VILLA DE EMERGENCIA PROPIA ALQUILA OTRA COMPARTE HABITAC. RECOLECCION RESIDUOS AGUA POTABLE SI NO SI NO EXCRETAS ANIMALES DOMESTICOS

HABITOS

ACTIVIDADES DIARIAS

ACTIVIDAD SOCIAL ¿CUAL(ES)?

SI NO DEJO INICIO (MES/AÑO) CESACION (MES/AÑO) FUMA ALCOHOL DROGAS ACTIVIDAD FISICA OTROS

SI NO BAÑARSE VESTIRSE COMER CAMINAR CON APOYO

ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

SI NO TRABAJO HABITUAL QUEHACERES DOMESTICOS ACTIVIDADES LIVIANAS HACER COMPRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS MEDICARSE

FUNCIONES FISIOLÓGICAS

NORMAL ALTERADA SED APETITO

NORMAL ALTERADA DIURESIS CATARSIS

NORMAL ALTERADA MENSTRUACION LIBIDO LIBIDO

ANTECEDENTES FAMILIARES

PERSONALES

SI NO DIABETES CARDIOVASCULARES DISLIPEMIA CANCER ALERGIAS CEGUERA SI NO VIOLENCIA ESTADOS DEPRESIVOS TRAST. DE ANSIEDAD TRAST. PSICOTICOS OTRAS

SI NO FECHA DE INICIO DIABETES HIPERTENSION ARTERIAL DISLIPEMIA CANCER

SI NO FECHA DE INICIO VIOLENCIA TRAST. PSICOTICOS OTROS GRUPO SANGUINEO: FACTOR RH:

CIRUGIAS SI NO ¿CUAL(ES)? TRAT. ACTUAL SI NO ¿CUAL(ES)?

DATOS BIOMETRICOS

INMUNIZACIONES

PESO (KG.) TALLA (M.) IMC (KG./M²) CINTURA (CM.) TA SISTOLICA (MM. HG.) TA DIASTOLICA (MM. HG.)

SI NO OBSERVACIONES CONOCE ANTECEDENTES SI NO AÑO DOBLE BACTERIANA TRIPLE O DOBLE VIRTUAL ANTIGRIपाल ANTINEUMOCOSICA ANTI HEPATITIS B OBLIGATORIA CADA 10 AÑOS POST ABORTO, POST PARTO, MUJERES EN EDAD FERTIL, 1 MES ANTES DEL EMBARAZO ANUAL, GRUPOS ESPECIALES GRUPOS ESPECIALES GRUPOS ESPECIALES



HISTORIA CLINICA DEL ADULTO: EXAMEN FISICO GENERAL - SEMIOTECNIA

ESTE COLOR SIGNIFICA ALERTA

TEST DE FUNCIONALIDAD

AUTOVALIDEZ

FRAGILIDAD

DEPENDENCIA

CONSTITUCION

NORMOLINEO

LONGILINEO

BREVLILINEO

FASCIE

COMPUESTA

DESCOMPUESTA

GRADO DE HIDRATAACION

NORMO-HIDRATADO

DESHIDRATAACION

MARCHA

NORMAL

NO COLABORA

ABOLIDA

ALTERADA

TEMPERATURA

TEMP. EN °C

PIEL

NORMAL ALT.

COLORACION

ELASTICIDAD

FANERAS

CONSERVADAS ALT.

CABEZA

ADECUADO INADEC.

TAMAÑO

NORMAL ALT.

FORMA

MOVILIDAD

NORMAL ALT.

OJOS

VIAS AEREAS SUPERIORES

PABELLON AURICULAR

BOCA

CUELLO

NORMAL ALT.

SIMETRIA

TIROIDES

MOVILIDAD

SISTEMA LINFO-GANGLIONAR

NORMAL ALT.

PULSOS

SOPLOS NO SI

PUNTOS DOLOROSOS

NO SI

EXPLORACION COLUMNA VERTEBRAL

NORMAL ALT.

ESTATICA

MOVILIDAD

TORAX

SIMETRICO ASIMETRICO

NORMAL ALT.

FORMA

MOVILIDAD

EXPLORACION COLUMNA VERTEBRAL

NORMAL ALT.

ESTATICA

MOVILIDAD

APARATO RESPIRATORIO

FRECUENCIA RESPIRATORIA (1 min.)

NORMAL ALT.

Palpación

Percusión

COLUMNA VERTEBRAL

SONORA

MATE

ALTURA

Auscultación

NORMAL ALT.

MURMULLO VESICULAR

RUIDOS AGREGADOS

ALVEOLARES

BRONQUIALES

PLEURALES

NORMAL ALT.

AUS. DE LA VOZ

AUS. DE LA TOS

APARATO CARDIOVASCULAR

Inspección

NORMAL ALT.

LATIDOS

Palpación

Auscultación

FRECUENCIA CARDIACA (1 min.)

REGULAR IRREG.

RITMO

RUIDOS CARDIACOS

NORMAL ALT.

R1

R2

SILENCIOS

NORMALES

SOPLOS

OTROS RUIDOS

MAMAS

NORMAL ALT.

Inspección

Palpación*

*INCLUIR PRONGACION AXILAR

ABDOMEN | APARATO DIGESTIVO

Inspección

SIMETRICO ASIMETRICO

FORMA

GLOBOSO

PLANO

ESCAVADO

NORMAL

ANORMAL

NORMAL ANORMAL

DISTRIB. PILOSA

CIRCULACION COLATERAL

NO

SI

NORMAL ANORMAL

MOVIMIENTOS

OTROS HALLAZGOS

Palpación

NORMAL ANORMAL

TENSION

PARED

VISCERAS HUECAS

VISCERAS MACIZAS

NO SI

PUNTOS DOLOROSOS

Auscultación

NORMAL ALT.

RUIDOS HIDROAEREOS

NO SI

SOPLOS

REGION LUMBOSACRA

NORMAL ANORMAL

Inspección

Palpación

EXPLORACION COLUMNA VERTEBRAL

NORMAL ALT.

ESTATICA

MOVILIDAD

SISTEMA GENITO URINARIO

NORMAL ANORMAL

Inspección

Palpación

ANTECEDENTES GINECO - OBSTET.

EDAD MENARCA _____

NORMALES PATOLOGICAS

GESTACIONES

NUMERO DE PARTOS

VAGINALES _____

CESAREAS _____

ABORTOS _____

MIEMBROS SUPERIORES

LADO DERECHO

NORMAL ANORMAL

Inspección

Palpación

NORMAL LIMITADA

**FUNCION-
NALIDAD**

NORMAL ANORMAL

PULSOS

SISTEMA LINFOGANGLIONAR

NORMAL ANORMAL

LADO IZQUIERDO

NORMAL ANORMAL

Inspección

Palpación

NORMAL LIMITADA

**FUNCION-
NALIDAD**

NORMAL ANORMAL

PULSOS

SISTEMA LINFOGANGLIONAR

NORMAL ANORMAL

MIEMBROS INFERIORES

LADO DERECHO

NORMAL ANORMAL

Inspección

NORMAL ANORMAL

**CIRCULACION
VENOSA SUPERF.**

NORMAL ANORMAL

Palpación

NORMAL LIMITADA

**FUNCION-
NALIDAD**

NORMAL ANORMAL

PULSOS

SISTEMA LINFOGANGLIONAR

NORMAL ANORMAL

LADO IZQUIERDO

NORMAL ANORMAL

Inspección

NORMAL ANORMAL

**CIRCULACION
VENOSA SUPERF.**

NORMAL ANORMAL

Palpación

NORMAL LIMITADA

**FUNCION-
NALIDAD**

NORMAL ANORMAL

PULSOS

SISTEMA LINFOGANGLIONAR

NORMAL ANORMAL

SISTEMA NERVIOSO

MOTILIDAD

NORMAL ALT.

VOLUNTARIA

AUTOMATICA

ASOCIADA

REFLEJA

NORMAL ALT.

**TONO
MUSCULAR**

**FUERZA
MUSCULAR**

CONCIENCIA

**EVALUAC. PARES
CRANEALES**

SENSIBILIDAD

NORMAL ALT.

**ESTADO
EMOCIONAL**

**ESTADO
COGNITIVO**

Observaciones Complementarias

ESTE COLOR SIGNIFICA ALERTA