

F-2003 HISTORIA CLÍNICA BÁSICA**1. Datos personales**

Apellido/s:.....

Nombre/s:.....

Edad:..... Nacionalidad:.....

C.U.I.L.:.....

Domicilio:..... Localidad:.....

Tel:..... E-mail:.....

Ministerio:..... Repartición:.....

Fecha de ingreso:...../...../..... Tarea que realiza:.....

¿Desde cuándo no asiste a su trabajo?: En forma continua desde:.....

Hasta..... o discontinua; Desde..... Hasta.....

2. Enfermedad actual

Antecedentes personales en relación con la enfermedad actual:.....

.....

.....

Tiempo de evolución:.....

.....

.....

Síntomas:.....

.....

.....

Tratamientos realizados:.....

.....

.....

3. Estado actual -N: Normal | P: Patológico | NE: No examinado-

Evaluación clínica -Marcar con una X la columna correspondiente-	N	P	NE	Evaluación clínica -Marcar con una X la columna correspondiente-	N	P	NE
1. Cabeza				13. Abdomen			
2. Ojos Agudeza visual				14. Hernias o eventraciones			
3. Fondo de ojo				15. Urogenitales			
4. Oído externo y audición				16. Ano y recto			
5. Nariz				17. Extremidades			
6. Boca y garganta				18. Columna			
7. Cuello y tiroides				19. Piel			
8. Tórax y mamas				20. Sistema Linfático y ganglionar			
9. Pulmones				21. Sistema Nervioso			
10. Corazón				22. Reflejos			
11. Examen vascular periférico				23. Marcha y postura			
12. Tensión arterial				24. Examen psíquico			

F-2003 HISTORIA CLÍNICA BÁSICA

4. Describir en forma explícita y concreta, toda anomalía -Precediendo al comentario el N° de ítem-

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Hallazgo positivo de elementos auxiliares de diagnóstico

1. Laboratorio:.....
.....
2. Radiología:.....
.....
3. Otros (especificar):.....
.....
4. Adjuntar protocolos originales.

6. Diagnóstico de la enfermedad principal

1.
2. Diagnósticos adicionales:.....
2.1.
2.2.
3.1. ¿Se puede curar? Si No
3.2. ¿Se puede mejorar? Si No

En caso afirmativo, indique mediante que procedimiento.....
.....

4.1. Tiempo estimado de curación:..... días..... meses..... años..... Indeterminable.....

4.2. Procedimientos médicos: Si No

4.3. Procedimientos quirúrgicos: Si No

4.4 Ambos procedimientos: Si No

5. La enfermedad fue consecuencia de accidente de trabajo: Si No

Art. 295 del Código Penal: sufrirá prisión de un mes a un año, el médico que diere por escrito un certificado falso, concerniente a la existencia o inexistencia, presente o pasada, de una enfermedad o lesión cuando de ello resulte perjuicio. La pena será de un año a cuatro años, si el falso certificado debiera tener por consecuencia que una persona sana fuera detenida en un manicomio, lazareto u otro hospital.

Art. 296 del Código Penal: el que hiciere uso de un documento o certificado falso o adulterado, será reprimido como si fuera autor de la falsedad.

.....
Lugar y fecha

.....
Sello y N° de Matricula