

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

DIABETES MELLITUS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

ENFERMEDADES CARDÍACAS

NEOPLASIAS

OTRAS:

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

1. LUGAR DE ORIGEN
2. LUGAR DE RESIDENCIA
3. ESTADO CIVIL
4. HIJOS. OPCIONES: # O NO TIENE
5. ESCOLARIDAD
6. ACTIVIDAD FÍSICA.
7. ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID E INFLUENZA
8. GRUPO SANGUÍNEO AGREGAR RH EJEMPLO: O RH POSITIVO
9. ALIMENTACIÓN (# DE COMIDAS AL DÍA)
10. HÁBITO DE SUEÑO EJEMPLO: DUERME 8 HORAS PRESENTA SI O NO PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

- ENFERMEDADES DE LA INFANCIA. OPCIONES: NEGADAS /POSITIVAS ¿CUÁL? (DESCRIPCIÓN)
- ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS. OPCIONES: NEGADAS/ POSITIVAS ¿CUÁL? (DESCRIPCIÓN)
- ALÉRGICAS A MEDICAMENTOS OPCIONES: NEGADAS/ POSITIVAS ¿CUÁL? (DESCRIPCIÓN)

CRISIS CONVULSIVAS. OPCIONES NEGADAS/POSITIVAS (DESCRIPCIÓN)

- TRAUMÁTICOS. OPCIONES NEGADAS/POSITIVAS (DESCRIPCIÓN)
- QUIRÚRGICOS. OPCIONES NEGADAS/POSITIVAS (DESCRIPCIÓN)
- TRANSFUSIONES. OPCIONES NEGADAS/POSITIVAS (DESCRIPCIÓN)
- ALCOHOLISMO: OPCIONES NEGADO/POSITIVO (EN CASO DE SER POSITIVO TIPO SOCIAL, O SI ES OCASIONAL SI LLEGA A LA EMBRIAGUEZ)

TABAQUISMO. OPCIONES NEGADO/POSITIVO DESDE HACE CUANDO, CUÁNTOS CIGARRILLOS AL DÍA.

- TOXICOLÓGICOS:

ANTECEDENTES LABORALES: ORDEN

EMPRESA

ANTIGÜEDAD

CARGO Y/O PUESTO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE UTILIZABA

POSTERIOR SE DESCRIBE

- ACTIVIDAD ACTUAL (QUE REALIZARÁ EN LA EMPRESA O QUE REALIZA SEGÚN EL CASO)
- PADECIMIENTO ACTUAL: SI HA ESTADO ENFERMO EN LOS ÚLTIMOS 10 DÍAS

EXPLORACIÓN FÍSICA

1. REGIÓN DE LA CABEZA:
AGREGAR AMÍGDALAS DESPUÉS DE CUELLO

2. AGUDEZA VISUAL:

LEJANA:

SE EXPLORAN AMBOS OJOS (OJO DERECHO Y OJO IZQUIERDO)
SE AGREGA LA OPCIÓN DE **CORRECCIÓN** EN CASO DE QUE UTILICE LENTES Y SE HAYA REALIZADO LA EXPLORACIÓN CON LENTES

CERCANA:

SE EXPLORAN AMBOS OJOS (OJO DERECHO Y OJO IZQUIERDO)
SE AGREGA LA OPCIÓN DE **CORRECCIÓN** EN CASO DE QUE UTILICE LENTES Y SE HAYA REALIZADO LA EXPLORACIÓN CON LENTES

SENTIDO DE PROFUNDIDAD. OPCIONES NORMAL/ANORMAL

VISIÓN CROMÁTICA: NORMAL / ANORMAL

REFLEJOS OCULARES: OPCIÓN PRESENTES SIN ALTERACIONES

3. AGUDEZA AUDITIVA: ESTÁ BIEN

4. COLUMNA: ESTÁ BIEN

5. PIEL: INCLUYE LO SIGUIENTE

CICATRICES SI/NO

NEVOS SI/NO

TATUAJES SI/NO EN CASO DE SÍ DESCRIBIR CUÁNTOS Y EN QUE ÁREA DEL CUERPO

PIECING SI/NO EN CASO DE SÍ DESCRIBIR CUÁNTOS Y EN QUE ÁREA DEL CUERPO

6. NEUROLÓGICO

SIGNO ROMBERG NORMAL/ANORMAL (DESCRIBIR EN ANORMAL)

PRUEBA DEDO-NARÍZ NORMAL/ANORMAL

PRUEBA TALÓN RODILLA NORMAL/ANORMAL

7. EXTREMIDADES SUPERIORES/INFERIORES

INTEGRIDAD

FUERZA MUSCULAR EJEMPLO 5/5 (FUERZA NORMAL)

TONO NORMAL/ANORMAL

SENSIBILIDAD NORMAL/NORMAL

ROT NORMAL/ANORMAL

ARTICULACIONES NORMAL/ANORMAL

ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS/INCOMPLETOS Y DESCRIBIR

8. TÓRAX. ESTA BIEN

9. SISTEMA NERVIOSO RESPUESTA NORMAL/ANORMAL

COORDINACIÓN

SENSIBILIDAD

EQUILIBRIO

MARCHA

P. CRANEALES

10. ABDOMEN

FALTA AGREGAR ESTREÑIMIENTO

Y EN EL APARTADO DE GENITOURINARIO SE DESGLOSAN OTRAS OPCIONES
QUE FALTAN AGREGAR

11. S. V. PERIF. ESTÁ BIEN

Observaciones de la pagina Web.

Para poder guardar la empresa

- Apellido obligatorio
- Razón social

Para agregar al colaborador *No va en orden los datos

- Estado civil debe estar en antecedentes no patológicos no al inicio
- Pide coneo electrónico del colaborador (y si no tiene) Quitar x lo piden obligatorio en la pagina.

Debe ser

Nombre — Apellido

Edad — genero

F. de nac.

Empresa

Cargo

Turno

Horario

Días descanso

Telefono

Domicilio

Antigüedad Laboral

- Detalle de historial clínico.
- Heredo-Familiares: mal descripción de los padecimientos, ORDEN INCORRECTO.
- Antecedentes personales no patológicos: corregir los datos: alcoholismo, tabaquismo no van en este apartado.
 - Actividad física al poner SI no trae cuadro para descripción de ¿que tipo de actividad física se realiza (correr, caminar, pesas, etc): y con frecuencia y duración.
- Alimentación al poner SI mismo caso, o considerar eliminarla.
- En esquema de vacunación solo indica COVID y no viene influenza.
- Antecedentes personal ^{Quitar consumo de agua al día.} patológicos: misma situación que en antecedentes heredo-familiares, mala descripción.
- Viene un apartado de: DIAGNOSTICO-RECOMENDACIONES-COMENTARIOS que no va.
- En este apartado debe de tener Alcoholismo, tabaquismo, toxicologicos.

- Antecedentes laborales
 - ORDEN INCORRECTO - Tienes que llenar todos los campos si no no avanzas.
 - Quitar descripción del puesto y agregar Equipo de Protección Personal.
 - Apartado de factores de riesgo considerar
 - Falta enfermedad profesional, actividad actual y poderimiento actual.

• Exploración física ✓

- Se debe dividir o crear otro apartado donde se incluyan las datos antropométricos y fisiológicos que van posterior a la exploración física y no al inicio.
- Mal orden de los datos antropométricos y fisiológicos.
- Agregar unidades de medida (Kg, metros M, latidos por minuto LPM, respiraciones por minuto RPM, °C en temperatura, % en saturación de oxígeno).

- Se repite : Estatura — Talla.

- Que con el Peso y la Talla se genere en automatico el IMC.
- Falta agregar KILOKALORIAS

• En el apartado de exploración física verificar y agregar datos de acuerdo a cada descripción, así como también agregarlos en orden cefalocaudal, empezando por cabeza, etc.

• Agudeza Visual no especifica lejana y cercana. En sentido de profundidad debe llenar opción de NORMAL - ANORMAL.

→ Piel → agregar tatuajes y piercing

→ Agregar apartado neurológico.

• Apartado de lateralidad quitar. se repite en el apartado de sistema nervioso

• Checar apartado genitourinario → especificar.

• Laboratorio y gabinete

Quitar pronóstico -

// diagnostico final

// resultados

} Esta sección es para subir archivos?

Opción de comentarios cambiar a recomendaciones.

* Verificar bien todo el contenido de la página en base a una historia clínica.