

GUÍA PARA COMPLETAR LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Historia Clínica de Paciente NO Neurológico

Nombre del paciente:

Edad:

Peso

Raza:

Fecha:

Anamnesis:

- Fecha de inicio del cuadro:
- Curso: Agudo / Crónico (+7 días)
- Signo principal que motivó el pedido del estudio:

Tratamiento actual:

(Detallar medicamentos, dosis y duración)

Examen físico general o particular relevante:

(Registrar hallazgos clínicos relevantes)

Exámenes complementarios realizados:

(Adjuntar resultados disponibles)

Orden del estudio solicitado:

(Adjuntar orden médica)