

APARATOS Y SISTEMAS:

SISTEMA NERVIOSO _____

RESPIRATORIO _____

CARDIOVASCULAR _____

GASTROINTESTINAL _____

NEFROUROLÓGICO _____

ENDOCRINO-METABÓLICO _____

INMUNOHEMATOLÓGICO _____

PIEL Y ANEXOS _____

MANEJO Y TRATAMIENTO PREVIOS

INSPECCIÓN GENERAL

ESTATURA	PESO REAL / IDEAL	IMC	TEMPERATURA (°C)	PRESIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA	
					CARDÍACA	RESPIRATORIA

CABEZA

CUELLO

TÓRAX

ABDOMEN

COLUMNA VERTEBRAL

GENITALES

EXTREMIDADES

	<hr/> <hr/>		
	DIAGNÓSTICO		
	<hr/> <hr/>		
	TRATAMIENTO Y MANEJO INTEGRAL		
	<hr/> <hr/> <hr/>		
	PRONÓSTICO		
	<hr/> <hr/>		
	FECHA DE ELABORACIÓN		NOMBRE, MATRÍCULA Y FIRMA DEL MÉDICO
	DÍA	MES	AÑO