



## ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD ADOLESCENTE 12 A 17 AÑOS - MUJER

### 1ª SESIÓN



2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
AÑO	MES	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)			UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)			NOMBRE DEL RESPON			Lugar de la atención									
20	Enero	CS El Tambo			302304 Servicio Diferenciado para Adolescentes			DNI 42032813			Obsta. Elena Figueroa Pizarro									
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC-SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB.	CÓDIGO CIE / CPT							
										P	R									
HISTORIA CLINICA		ETNIA	CENTRO POBLADO (*)							P	R									
1 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: Zarely Espinoza Alvarado FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: 29/01/05																				
03	73032713	2	El Tambo	14	M	PC	PESO 45kg	N	1. Plan de atención Integral de salud	P	X	R	1	C8002						
	73032713	58			M		TALLA 1.55	C	2. Examen del estado de desarrollo del adolescente	P	X	R	1	Z003						
					D	X	Pab	70cm	R	3. Dosaje de Hemoglobina	P	X	R	1	E669					
2 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
					A	M	PC	PESO	N	1. Administración de micronutrientes (sulfato ferroso más ácido fólico)	P	X	R	TA	E669					
					M		TALLA	C	2. Consejería nutricional	P	X	R	1	Z003						
					D	F	Pab	Hb	R	3. Normal (Evaluación Nutricional x IMC)	P	X	R	1	Z006					
3 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
					A	M	PC	PESO	N	1. Normal (Evaluación Nutricional x Peso y Talla)	P	X	R	TE	Z006					
					M		TALLA	C	2. Evaluación PAB (del Perimetro Abdominal)	P	X	R	N	E344						
					D	F	Pab	Hb	R	3. Consejería integral	P	X	R	1	Z006					
4 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
					A	M	PC	PESO	N	1. Orientación/Consejería en Salud Sexual y Reproductiva	P	X	R	1	99402.03					
					M		TALLA	C	2. Solicitud de exámenes de laboratorio (glucosa, perfil lipídico y examen de orina)	P	X	R		Z017						
					D	F	Pab	Hb	R	3. Examen de oídos y de la audición	P	X	R		Z011					
5 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
					A	M	PC	PESO	N	1. Examen de ojos y de la visión	P	X	R		Z010					
					M		TALLA	C	2. Determinación de la agudeza visual	P	X	R	20	99173						
					D	F	Pab	Hb	R	3.	P	X	R	20						
6 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
					A	M	PC	PESO	N	1. Evaluación físico postural/morbilidad detectada	P	X	R							
					M		TALLA	C	2. Administración de profilaxis antiparasitaria	P	X	R	1	Z292						
					D	F	Pab	Hb	R	3. Entrega de resultados en general	P	X	R		U262					
7 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____																				
1	73032713	2	El Tambo	14	M	PC	PESO 45kg	N	1. Examen Estomatológico	P	X	R	1	D020						
	73032713	58			M		TALLA 1.55	X	2. Instrucción de Higiene Oral	P	X	R	1	D1330						
					D	X	Pab	Hb	R	3. Asesoría nutricional para control de enfermedades dentales	P	X	R	1	D1310					

TA: Corresponde a la entrega total de 24 tb Sulfato Ferroso 60mg +

E669: Obesidad  
E660: Sobrepeso  
Z006: Normal  
E440: Delgadez  
E43X: Delgadez Severa

E344: Talla alta  
Z006: Normal  
E45X: Talla baja

N: Normal  
A: Anormal

Según escala de Snellen  
20/20: Valor Normal

Código según CIE 10

# 1ª SESIÓN

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE

## CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA