



ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD JOVEN 18 A 29 AÑOS - VARÓN Y MUJER 2° SESIÓN



2	AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	5	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)				6	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22				
	2020		Febrero	CS Chilca			302304 Servicio Diferenciado para Jóvenes					42032813	Med/Obsta/Ps/Odont/Enf/Tecn Enf																			
	7	8		9	11	13	14	15	16	17	18	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD					TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB.	CÓDIGO CIE / CPT											
	DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA		EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	P	D	R	LAB.	CIE / CPT																
	HISTORIA CLINICA	ETNIA	CENTRO POBLADO (*)		P												D	R														
1	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: Arleth Ortiz Berrios															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO: 15/10/93											
3	41515511	2	Chilca	20	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	45kg	N	N	1. Entrevista de Tamizaje Violencia Familiar			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VIF	U140													
	41515511	58			M			TALLA	1.60cm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Entrevista de Tamizaje Alcohol y Drogas			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	AD	U140													
					D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab	83cm	Hb	14	R	R	3. Entrevista de Tamizaje de Transtornos Depresivos			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TD	U140												
2	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO:											
					A	M	PC	PESO		N	N	1. Consejería de Salud Mental			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99404													
					M			TALLA		C	C	2. Consejería integral			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99401													
					D	F	Pab	Hb		R	R	3. Consejería nutricional			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99403													
3	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO:											
					A	M	PC	PESO		N	N	1. Consejería en Salud Sexual y Reproductiva			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99402.03													
					M			TALLA		C	C	2.			P	D	R															
					D	F	Pab	Hb		R	R	3.			P	D	R															
4	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO:											
					A	M	PC	PESO		N	N	1.			P	D	R															
					M			TALLA		C	C	2.			P	D	R															
					D	F	Pab	Hb		R	R	3.			P	D	R															
5	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO:											
1	73032713	2	El Tambo	20	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	PESO	45kg	N	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Instrucción de Higiene Oral			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1330													
	73032713	58			M			TALLA	1.55	<input checked="" type="checkbox"/>	C	2. Asesoría nutricional para control de enfermedades dentales			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1310													
					D	<input checked="" type="checkbox"/>	Pab	Hb		R	R	3. Sesión de Profilaxis dental			P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	D1110													
6	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:															FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / /					FECHA DE NACIMIENTO:											
					A	M	PC	PESO		N	N	1.			P	D	R															
					M			TALLA		C	C	2.			P	D	R															
					D	F	Pab	Hb		R	R	3.			P	D	R															

CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA

2°
SESIÓN