

43. Razón por la cual consulta:

44. Enfermedad o problema de salud actual

45. Hora en que comió por última vez:

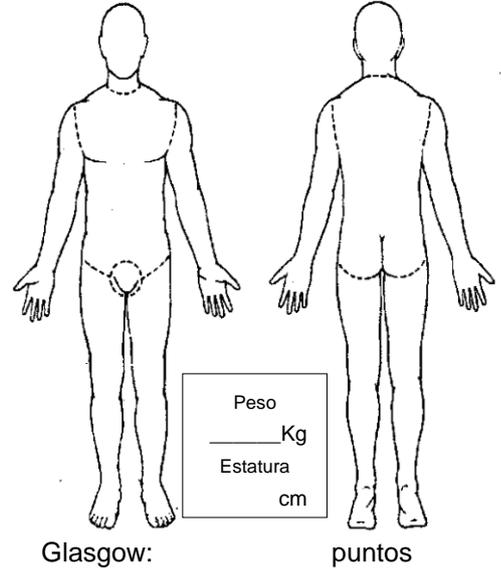
46. Hora de atención:

47. Antecedentes

48. Examen físico:

Frecuencia cardíaca (FC):
Frecuencia respiratoria (FR):
Temperatura (T°):
Presión arterial (PA):

BOSQUEJO DE LA LESIÓN



49. Diagnóstico presunto

50. Indicaciones iniciales

51. Nombre de la persona que llena el formulario (sello, si lo tiene):

52. Procedimientos realizados