

CONSULTA SUBSECUENTE

EXPEDIENTE 33637-10

FECHA 25-02-2015

NOMBRE: CASTRO MONTANO PAOLA VALERIA
1er PELLIDO 2do APELLIDO NOMBRES APELLIDO DE CASADA

EDAD 12.0 AÑOS PESO 125 PA 125/82

METODO UTILIZADO HORMONAL TIEMPO DE USO _____

HISTORIAS Y HALLAZGOS

COLOR AMARILLENTO EN LA PIEL
DOLOR EN EL ABDOMEN,PECHO O BRAZO
DOLORES INTENSOS DE CABEZA
FIEBRE Y/O ESCALOFRIOS SIN CAUSA APARENTE
INFLAMACIÓN O DOLOR INUSUAL EN LA PIERNA
SANGRADO VAGINAL INTENSO O PROLONGADO
SINTOMAS GRIPALES:DOLOR MUSCULAR,FATIGA
VISIÓN BORROSA

SI NO

X	
X	

SI NO

MOTIVO DE CAMBIO: dsad

DIAGNOSTICO: sadassdasdsad

SI NO

TOMA DE PAP

TIPO DE CONSULTA CONTROL NORMAL MORBILIDAD FALLA METODO

INDICACIONES

FECHA PROXIMA VISITA 23-05-2015

null
RESPONSABLE

CONTROL NORMAL Es aquel en el cual la usuaria usando de manera regular el método de Planificación Familiar no presenta morbilidad asociada con este

CONTROL POR MORBILIDAD(M) Sera considerado cuando la usuaria consulte por morbilidad asociada al método utilizado, que comprometa su estado de salud con base a lo descrito en la Guía de Atención de Planificación Familiar

CONTROL POR FALLA Se entenderá como falla aquella en la que la mujer sale embarazada utilizando correctamente un método de Planificación Familiar