**PLANTILLA DE CUADRO MÉDICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **GRÁFICO NO.** |  |
|   |  |
| **NOMBRE DEL PACIENTE** |  |
|   |  |
| **FECHA** |  |
|   |  |
|  |  |
|  | NOTAS |
| EXAMEN INICIAL DEL PACIENTE |   |
| QUEJA PRINCIPAL / LESIÓN / ENFERMEDAD |   |
| HISTORIAL MÉDICO |   |
| HISTORIA FAMILIAR |   |
| EXAMEN FÍSICO |   |
| ALERGIAS |   |
| MEDICAMENTOS Y DOSIS |   |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |