	CIUDAD DE MÉXICO SECRETARÍA DE SALUD CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN DE SALUD	HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTER	RNA	CHA:	
CLUES	S: NOMBRE UNIDAD:		TIPO DE PERSONAL: PU013 SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS GRATUITOS:	CÉDULA PROFESIONAL:	
SERVIC CONSU	IPO DE PERSONAL: , 2.MÉDICA(O) GENERAL, 3.MÉDICA(O) GENERAL, 3.MÉDICA(O) ESPECIALISTA, 6.ENFERMERA(O), 8.NUTRIÓLOGA(O), 9.HOMEÓPATA, 16.PSICÓLOGA(O), 9.HOME				
		SADA SADA SADA SADA SADA SADA SADA SADA	SALUD REPRODUCTIVA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENT	PROMOCIÓN DE LA SALUD TELE-CONSULTA	
SERVICIO DERECHOHABIENCIA	EDAD Y CLAVE DE LA EDAD SEXO BIOLÓGICO GENERO AFROMEXICANO INDIGENA MEDICIONES, PESO/TALLA GREUCIONES, PESO/TALLA CRECUNFERRICIA DE CINTURA	FRECUENCIA CARDIACA Y RESPIRATORIA TEMPERATURA SATURACION DE OXIGENO GLUCOSA Y AVUNO (SI/NO) A RESULTADO DE GLUCOSA Y AVUNO (SI/NO) A RESULTADO DE SANAS) PROBABLE ES SIGNOS (SI/NO) A RESULTADO DE SANAS) PROBABLE ES SIGNOS PROBABLE AND CORRENTIRA PREMICRA VEZ EN EL AÑO - COBERTURA PREMICRON TEMPORAL POR MOTIVO O D O D O D O D O D O D O D O	PLAN DE SECUREDAD TRIMETSIRE GESTACIONAL TRIMETSIRE GESTACIONAL TRIAND RESCORES GAUDICACIONES GAUDICACIONES GAUDICACIONES GAUCON TERPORAL DUERFERIO POR INFECCION PLERFERIO TERPIA HORNOTAL IMETOPALASIA TREALCION TERMODRAL THOO DE TRATAMIENTO SCHELCION TERMODRAL THOUGHT THOUGHT THOU DE TRATAMIENTO SCHELCION TERMODRAL THOUGHT T	MADDE INF. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES INTERVENCIONES GENONTOLÓGICAS CONSULTA INTEGRADA LÍNEA DE VIDA PRESENTA CARTILLA BOSQUEMA DE VACUNACIÓN BOSGUERS VASO PROMOCIÓN REFERIDO POR: CONTRABERIDO UNIDA CONSULTANTE DIAGNÓSTICA MODALIDAD RECONSULTANTE DIAGNÓSTICA MODALIDAD RECHA PROXIMA CITA	
1	FOLIO DE RECETA EXPEDIENTE 2 3 G X X 4	Y 5 RT 24 (Medicina tradicional indígena) 6 RT 7 R	RT 8 9 10 11 RT RT 12 12 RT 13 14 15 RT 16 RT 17 RT 18	19 20 21 Y 22 23 a	
	IRP o Fecha de nacimiento y Entidad o País de nacimiento Talla Talla	12 12 12 12 12 12 12 12		b	
	Peso RP o Fecha de nacimiento y Entidad o País de nacimiento Talla Talla	CANDELOCA		b	
	RP o Fecha de nacimiento y Entidad o Pais de nacimiento Talla There (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)	CARMANIA D		b	
	Peso RP o Fecha de nacimiento y Entidad o Pais de nacimiento Talla mbre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)	CAMBACA		b	
	Peso RP o Fecha de nacimiento y Entidad o Pais de nacimiento Talla mbre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)	CAMBRICA		b	

- RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO): 0.PRIMERA VEZ, 1.SUBSECUENTE
- DERECHOHABIENCIA: 1.NINGUNA, 2.IMSS, 3.ISSSTE, 4.PEMEX, 5.SEDENA, 6.SEMAR, 10.IMSS BIENESTAR, 11.ISSFAM, 14.Servicios de Salud IMSS BIENESTAR, 8.OTRA, 99.SE IGNORA,8.1GRATUIDAD, 99.1 SITUACIÓN DE CALLE
- 2. CLAVE DE EDAD: D.DÍAS, M.MESES, A.AÑOS
- 3. SEXO BIOLÓGICO: 1.HOMBRE, 2.MUJER, 3.INTERSEXUAL
- 4. MIGRANTE: 0.NO, 1.NACIONAL, 2.INTERNACIONAL, 3.RETORNADO
- E. EVALUACIÓN IMC: 1.OBESIDAD, 2.SOBREPESO, 3.NORMAL, 4.BAJO PESO
- 5. A) RESULTADO OBTENIDO A TRAVÉS DE: 1.LABORATORIO, 2.TIRA DE GLUCOSA CAPILAR
- 6. INTERVENCIONES DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES: 1. INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, 2. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, 3. AMBOS
 7. RIESGOS: 1. PATOLOGÍA CRÓNICA ÓRGANO FUNCIONAL 2. PATOLOGÍA CRÓNICA INFECCIOSA 3. ANTECEDENTES DE MORBILIDAD
- MATERNA EXTREMA 4. CON FACTORES DE RIESGOS SOCIALES 5. ANTECEDENTES OBSTETRICOS DE RIESGO 9. SIN RIESGO
- 8. PLAN DE SEGURIDAD: 1.INICIAL, 2.REFORZAMIENTO
- 9. TRIMESTRE: 1.PRIMERO, 2.SEGUNDO, 3.TERCERO
- 10. COMPLICACIONES: 1.DIAGNÓSTICO DE DM, 2.INFECCIÓN URINARIA, 3.PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA, 4.HEMORRAGIA, 5.SOSPECHA COVID-19, 6.COVID-19 CONFIRMADO, 7.HIPERTENSIÓN ARTERIAL PREEXISTENTE
- 11. OTRAS ACCIONES A EMBARAZADAS: 2 PRESCRIPCIÓN DE ÁCIDO FÓLICO, 3.APOYO A TRASLADO OBSTÉTRICO DE EMERGENCIA, 4.APOYO DE TRANSPORTE AME PARA ACUDIR A SITIO DE REFERENCIA
- 12. OTROS EVENTOS: 1.PERI Y POSTMENOPAUSIA, 2.ITS, 3.PATOLOGÍA MAMARIA BENIGNA, 4.CÁNCER MAMARIO, 5.COLPOSCOPÍA,

- 6.CÁNCER CERVICOUTERINO

- 6.CANCER CERVICOUTERINO

 13. EDI TIPO: 1.INICIAL, 2.SUBSECUENTE.

 14. RESULTADO EDI: INICIAL, 2.SUBSECUENTE.

 15. RESULTADO EDI: INICIAL, 2.SUBSECUENTE.

 15. RESULTADO BATTELLE: 1.MAYOR O IGUAL A 90, 2.DE 89 A 80, 3.MENOR O IGUAL A 79

 15. RESULTADO BATTELLE: 1.MAYOR O IGUAL A 90, 2.DE 89 A 80, 3.MENOR O IGUAL A 79

 16. EDA PLAN TRATAMIENTO: 1.3, 2.8, 3.C.

 17. IRA TRATAMIENTO: 1.SINITOMÁTICO, 2.ANTIBIÓTICO

 18. APILACIÓN DE CEDULA CANCER EN EL AÑO: 1.PRIMERA VEZ, 2.SEGUNDA VEZ

 19. PERMYENDO DE CEDULA CANCER EN EL AÑO: 1.PRIMERA VEZ, 2.SEGUNDA VEZ

 19. PERMYENDO DE SERIORA DE CONTROLO D
- X: 0.NO, 1.SI, 2.NO SABE, 3. NO RESPONDEN
- Y: 0.NO, 1. SI
- Z: 1.1ER. NIVEL, 2.2DO. NIVEL, 3. 3ER. NIVEL
- PC: 1. QUEMADOS, 2.CLÍNICA DE HERIDAS
- E. EVALUACIÓN IMC: 1.OBESIDAD, 2.SOBREPESO, 3.NORMAL 4 BAJO PESO

- G. GÉNERO: 1. MASCULINO, 2. FEMENINO, 3. TRANSGENERO, 4. NO BINARIO, 5. TRANSEXUAL, 6. MUJER TRANSGÉNERO, 7.HOMBI TRANSGÉNERO, 8.PERSONA TRANSGÉNERO FEMENINA NO BINARIA, 9.PERSONA TRANSGÉNERO MASCULINA NO BINARIA, 10.0TRI 0.SE IGNORA

- O.SE CINIONA

 20. ESQUEMA DE VACUNACIÓN: 0. ESQUEMA INCOMPLETO, 1. ESQUEMA COMPLETO

 21. REFERIDO POR: 1. EMBARAZO ALTO RIESGO, 2. SOSPECHA CÁNCER «18. AÑOS, 3. IRA'S, 4. NEUMONÍA, 6. CISTICERCOSIS, 7. EMERGENC OBSTÉTRICA, 9. OTRO CONSTITUENCE, 1. INTERPRETACIÓN DIAGNOSTICA: a) 0. NO, 1. SI; b) 1. USG, 2. ECG, 3. RAYOS X, 4. TOMOGRAFÍA, 5. RESONANCIA MAGNETIC 6. MASTOGRAFÍA, 7. OTROS

 23. MODALIDAD: 1. EN TIEMPOR IRAJ, 2. DIFERIDA

 24. MEDICINA TRADICIONAL INDÍGENA: MTOLLIMPIAS, MTOZ. SOBADAS, MTO3. EMPACHO, MTO4. INFECCIÓN ESTOMACAL, MTO5. LAVATIV/
 INTESTINALES, MTOS SUSTO, MTO7. HIPERTENSIÓN, MTOB. DIAGNETES, MTO9 MAL DE OIDO, MTO4. INFECCIÓN ESTOMACAL, MTO5. LAVATIV/
 INTESTINALES, MTOS SUSTO, MTO7. HIPERTENSIÓN, MTOB. DIAGNETES, MTO9 MAL DE OIDOS, MTA6 MIGRAFÍA, MT.7. ENFEMBEDAD INTESTINALES, MTOS CONSONO MODE DE HOSOS, MTT36. GONTOS CONTOS CONTOS