



# HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA

DÍA	MES	AÑO

CLUES:	NOMBRE UNIDAD:	CURP O PAIS DE NACIMIENTO:	TIPO DE PERSONAL:	CÉDULA PROFESIONAL:
--------	----------------	----------------------------	-------------------	---------------------

**TIPO DE PERSONAL:** 1.MEDICO PASANTE, 2.MEDICO GENERAL, 3.MEDICO RESIDENTE, 4.MEDICO ESPECIALISTA, 5.PASANTE DE ENFERMERIA, 6.ENFERMERA, 7.PASANTE DE NUTRICION, 8.NUTRILOGO, 9.HOMEOPATA, 10.MEDICO TRADICIONAL, 11.TAPS, 15.PASANTE DE PSICOLOGIA, 16.PSICOLOGO, 20.LICENCIADA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA, 21.PARTERA TECNICA, 22.PROMOTOR DE SALUD, 25. LICENCIADO EN GERONTOLOGIA, 88. OTROS  
**SERVICIO:** 3. CIRUGIA, 4. CONSULTA EXTERNA GENERAL, 5. GINECOOBSTETRICIA, 6. HOMEOPATIA, 7. MEDICINA INTERNA, 8. MEDICINA PREVENTIVA, 9. MEDICINA TRADICIONAL, 13. OTORRINOLARINGOLOGIA, 16. PEDIATRIA, 22. SERVICIO AMIGABLE, 23. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, 24. ACUPUNTURA, 25. ALERGOLOGIA, 26. ANESTESIOLOGIA, 27. ANGIOLOGIA, 28. AUDIOLOGIA, OTONEUROLOGIA Y FONIATRIA, 29. BRIGADA O CONSULTA EN CASA, 30. CARDIOLOGIA, 31. CIRUGIA MAXILOFACIAL, 32. CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA, 33. CLINICA DE DOWN, 34. DERMATOLOGIA, 35. ENDOCRINOLOGIA, 36. EPIDEMIOLOGIA, 37. GASTROENTEROLOGIA, 38. GENETICA, 39. GERIATRIA, 40. HEMATOLOGIA, 41. INFECCIOLOGIA, 42. INMUNOLOGIA, 43. MEDICINA INTEGRADA, 44. MEDICINA NUCLEAR E IMAGENOLOGIA MOLECULAR, 45. NEFROLOGIA, 46. NEONATOLOGIA, 47. NEUMOLOGIA, 48. NEUROCIQUIRIA, 49. NEUROLOGIA, 50. NUTRICION, 51. ONCOLOGIA, 52. OPTOMETRIA, 53. PROCTOLOGIA, 54. REHABILITACION, 55. REUMATOLOGIA, 56. TAEs, 57. TRANSPLANTES, 58. UNIDAD DE QUEMADOS, 59. UROLOGIA, 60. GERONTOLOGIA, 61. CUIDADOS PALIATIVOS, 88. OTROS

No.	DERECHOHABIENCIA	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE										DIAGNÓSTICO	SALUD REPRODUCTIVA										SALUD DEL NIÑO										PROMOCIÓN DE LA SALUD																																																																		
		EDAD Y CLAVE DE LA EDAD		SEXO		GÉNERO		AFROMEXICANO		INDIGENA			MIGRANTE		SERVICIOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS GRATUITOS		MEDICIONES: PESO (kg) / TALLA (cm)		CIRCUNFERENCIA CINTURA		PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA Y RESPIRATORIA		TEMPERATURA		SATURACIÓN OXÍGENO		GLUCOSA Y AYUNO (SINIO)		Nº. DE TIRAS UTILIZADAS			PROBABLE TB SIGNOS Y SINTOMAS		PRIMERA VEZ EN EL AÑO		COBERTURA		IMC 10-19 AÑOS		DIFICULTAD PARA (DISCAPACIDAD)		RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO		PROGRAMA SEGUN MOTIVO		ATENCIÓN PREGESTACIONAL		EMBARAZO		PUERPERIO		OTROS EVENTOS		PRUEBA EDI		CÉDULA DE CÁNCER		MADRE INFORMADA EN PREVENCIÓN ACCIDENTES < DE 10 AÑOS		RELACIÓN TEMPORAL		PLAN DE TRATAMIENTO		RECUPERADO		NÚMERO DE SOBRE USO TRATAMIENTO		RELACIÓN TEMPORAL		TIPO DE TRATAMIENTO		NEUMONÍA		INTERVENCIONES GERONTOLOGICAS		CONSULTA INTEGRADA LÍNEA DE LA VIDA		PRESENTA CARTILLA		REFERIDO POR:		CONTRAREFERIDO		UNIDAD CONSULTANTE TELEMEDICINA		FECHA PROXIMA CITA											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
		No utilice abreviaturas																																																																																																	

**RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO):** 0. PRIMERA VEZ, 1. SUBSECUENTE.  
**AF, SI, O, NO**  
**1. DERECHOHABIENCIA:** 1. NINGUNA, 2. IMSS, 3. ISSSTE, 4. PEMEX, 5. SEDENA, 6. SEMAR, 10. IMSS BIENESTAR, 11. ISSFAM, 13. INSABI, 8. OTRA, 15. GRATUIDAD, 16. SITUACIÓN DE CALLE, 99 SE IGNORA  
**2. CLAVE DE EDAD:** D. DÍAS, M. MESES, A. AÑOS  
**3. SEXO:** 1. HOMBRE, 2. MUJER, 3. INTERSEXUAL, 8. SE IGNORA, 9. NO ESPECIFICADO  
**4. NÚMERO DE TIRAS:** a: C. PACIENTE CON DIABETES EN CONTROL, E. EMBARAZADA SIN DIABETES; b: NÚMERO DE TIRAS  
**5. IMC:** 1. OBESIDAD, 2. SOBREPESO, 3. NORMAL, 4. BAJO PESO  
**6. DIFICULTAD PARA: (DISCAPACIDAD) a)** 1. VER, 2. ESCUCHAR, 3. CAMINAR, 4. USAR BRAZOS/MANOS, 5. APRENDER/RECORDAR, 6. CUIDADO PERSONAL, 7. HABLAR/COMUNICARSE, 8. EMOCIONAL/MENTAL, 9. NINGUNA  
 b) 1. POCA DIFICULTAD, 2. MUCHA DIFICULTAD, 3. NO PUEDE HACERLO, 9. SIN DIFICULTAD  
 c) 1. ENFERMEDAD, 2. EDAD AVANZADA, 3. NACIO ASI, 4. ACCIDENTE, 5. VIOLENCIA, 6. OTRA CAUSA, 9. SIN DIFICULTAD  
**7. PROGRAMA:** 1. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, 2. CRÓNICO DEGENERATIVAS, 3. OTRAS ENFERMEDADES, 4. A SANOS, 5. PLANIFICACION FAMILIAR  
**8. RIESGO (1 o más):** 1. PATOLOGIA CRONICA ORGANO FUNCIONAL, 2. PATOLOGIA CRONICA INFECCIOSA, 3. ANTECEDENTES DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, 4. CON FACTORES DE RIESGOS SOCIALES, 5. ANTECEDENTES OBSTETRICOS DE RIESGO, 9. SIN RIESGO  
**9. TRIMESTRE GESTACIONAL:** 1. PRIMERO, 2. SEGUNDO, 3. TERCERO  
**10. COMPLICACIONES:** 1. DIAGNOSTICO DE DM, 2. INFECCION URINARIA, 3. PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA, 4. HEMORRAGIA, 5. SOSPECHA COVID-19, 6. COVID-19 CONFIRMADO  
**11. OTRAS ACCIONES A EMBARAZADAS:** 1. PRESCRIPCION DE ACIDO FOLICO, 2. APOYO A TRASLADO OBSTETRICO  
**12. OTROS EVENTOS:** 1. PERI Y POSTMENOPAUSIA, 2. ITS, 3. PATOLOGIA MAMARIA BENIGNA, 4. CÁNCER MAMARIO, 5. COLPOSCOPIA, 6. CÁNCER CERVICOUTERINO  
**13. PESO PARA LA TALLA:** 1. OBESIDAD, 2. SOBREPESO, 3. NORMAL, 4. DESNUTRICION LEVE, 5. DESNUTRICION MODERADA, 6. DESNUTRICION GRAVE  
**14 EDI TIPO:** 1. INICIAL, 2. SUBSECUENTE  
**15. RESULTADO EDI:** INICIAL: 1. VERDE, 2. AMARILLO, 3. ROJO  
 SUBSECUENTE: 4. RECUPERADO DE REZAGO, 5. RECUPERADO DE RIESGO DE RETRASO, 6. EN SEGUIMIENTO  
**16. RESULTADO BATTLE:** 1. MAYOR O IGUAL A 90, 2. DE 89 A 80, 3. MENOR O IGUAL A 79  
**17. APLICACIÓN DE CÉDULA CÁNCER EN EL AÑO:** 1. PRIMERA VEZ, 2. SEGUNDA VEZ  
**18. EDA PLAN TRATAMIENTO:** 1, A, 2, B, 3, C  
**19. IRA TRATAMIENTO:** 1. SINTOMÁTICO, 2. ANTIBIÓTICO.  
**20. INTERVENCIONES GERONTOLOGICAS:** 1. SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA PREVENTIVA, 2. ALTERACIONES DE LA MEMORIA PREVENTIVA, 3. ACTIVIDADES INSTRUMENTALES Y ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA PREVENTIVA, 4. SINDROME DE CAÍDAS PREVENTIVA, 5. INCONTINENCIA URINARIA PREVENTIVA, 6. MOTRICIDAD PREVENTIVA, 7. ASESORIA NUTRICIONAL PREVENTIVA, 8. SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA TRATAMIENTO, 9. ALTERACIONES DE LA MEMORIA TRATAMIENTO, 10. ACTIVIDADES INSTRUMENTALES Y ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA TRATAMIENTO, 11. SINDROME DE CAÍDAS TRATAMIENTO, 12. INCONTINENCIA URINARIA TRATAMIENTO, 13. MOTRICIDAD TRATAMIENTO, 14. ASESORIA NUTRICIONAL TRATAMIENTO.  
**21. REFERIDO POR:** 1. EMBARAZO ALTO RIESGO, 2. SOSPECHA CÁNCER <18 AÑOS, 3. IRA's, 4. NEUMONÍA, 6. CISTICERCOSIS, 7. EMERGENCIA OBSTETRICA- PREECLAMPSIA, 8. EMERGENCIA OBSTETRICA-HEMORRAGIA, 9. OTRA EMERGENCIA OBSTETRICA, 5. OTROS  
**22. GÉNERO:** 1. MASCULINO, 2. FEMENINO, 3. INTERSEXUAL, 4. TRANSGENERO, 5. MUJER TRANS, 6. HOMBRE TRANS, 7. PERSONA TRANS FEMENINA NO BINARIA, 8. PERSONA TRANS MASCULINA NO BINARIA, 9. OTRO, 10. SE IGNORA

