

Planilla.

Historia Clínica por Especialidad Obesidad Mórbida

La presente planilla
tiene carácter de
declaración jurada.

MÉDICO CLÍNICO			
DATOS DEL PACIENTE			
Nombre y Apellido:			
Edad:		fecha de Nacimiento:	
Antecedentes familiares:			
Antecedentes personales:			
Examen físico completo:			
Signos vitales:			
EXAMEN POR SISTEMAS			
Cardiovascular			
Respiratorio			
Locomotor			
Digestivo			
COMORBILIDADES			
Descripción	Presencia	Ausencia	Observaciones
HTA			
Dislipemia			
SDR. Metabólico			
DBT			
SBT. Apnea del Sueño			
ENF. Vascular Periférica			
Enfermedad Renal			
Enfermedad Hepática			
Enfermedad Intestinal			
Litiasis Biliar			
Enfermedad Oncológica			
Enfermedad Osteoarticular			
Esterilidad/Infertilidad			
Disfunción sexual			
Alteraciones ciclo menstrual			
Incontinencia orina/fecal			

Planilla.

Historia Clínica por Especialidad Obesidad Mórbida

La presente planilla
tiene carácter de
declaración jurada.

Estado Salud Bucal, Prótesis, Falta de Piezas Dentarias, Etc.
Tabaquismo
Alcoholismo
Reflujo Gastroesofagico
Enfermedad cardiaca
Otros
DETERMINACIONES DE LABORATORIO Y MÉTODOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO
Hemograma completo, coagulograma, glucemia, ptog (si no tiene diagnóstico de dbt), hb, Glicosilada (si tiene dbt), creatina, ácido úrico, perfil lípidico, función hepática, tog, tgd, ggt, Fal, proteinograma con albuminemia, minerales: calcio, fósforo, hierro, magnesio, vitaminas, Etc., tsh-t4 libre, insulinemia, microalbumenia, serología hiv, hepatitis b, udrL, otros.
MÉTODOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO
Rx tórax con informe, ecg y riesgo quirúrgico, ecografía abdominal, ginecológica, tiroidea, Endoscopia digestiva alta con cultivo de h. Pylori, sangre oculta en materia fecal, sangre Oculta en materia fecal, espirometría, mamografía, eco mamaria (según corresponda), otros: Ergometría, cámara gamma, ecocardiograma, polisomnografía, etc.



Planilla.

Historia Clínica por Especialidad Obesidad Mórbida

La presente planilla
tiene carácter de
declaración jurada.

NUTRICIONISTA	
Datos del paciente	
Nombre y Apellido:	
Edad:	fecha de Nacimiento:
Edad de comienzo de obesidad:	
Mediciones antropométricas:	
Hábitos alimentarios:	
ANAMNESIS ALIMENTARIA	
Actividades asociadas al comer (mirar tv, comer acostado, etc.)	
Preparación de la comida (a cargo de quién)	
Consuma de alcohol	
Bebidas que se ingieren	
Hábitos de alimentación asociados a religión o patrón cultural.	

Planilla.

Historia Clínica por Especialidad Obesidad Mórbida

La presente planilla
tiene carácter de
declaración jurada.

SALUD MENTAL	
DATOS DEL PACIENTE	
Nombre y Apellido:	
Edad:	fecha de Nacimiento:
Historia clínica completa:	
Estabilidad psicológica:	
Abuso de alcohol - drogas:	
Trastorno de la conducta alimentaria:	
Trastorno psiquiátrico:	
Retardo mental:	
El informe deberá evaluar si el paciente comprende mecanismos de descenso de peso, en caso de estar en módulo quirúrgico, evaluar la aptitud del paciente para cirugía, comprensión de fines de la misma, de riesgos, de conducta a seguir post quirúrgica, etc.	
El informe deberá descartar patologías que interfieran negativamente en la cirugía (BDI, beck Depresión inventor, HSCL 90-R, WHOGL, escala de vida, oms versión breve, mini plus en Español, entrevista estructurada según DSM IV, etc.)	

Planilla.

Historia Clínica por Especialidad Obesidad Mórbida

La presente planilla
tiene carácter de
declaración jurada.

ACTIVIDAD FÍSICA	
DATOS DEL PACIENTE	
Nombre y Apellido:	
Edad:	fecha de Nacimiento:
Informe estado físico del paciente:	
.....	
.....	
Capacidad funcional:	
.....	
.....	
Descripción del plan de actividad física:	
.....	
.....	