



INFORME CLÍNICO

DATA DA CONSULTA

NOME DO / DA PACIENTE

IDADE

SEXO

CÓDIGO DO/DA PACIENTE

SIGNOS OBSERVADOS

SÍNTOMAS QUE COMUNICA O/A PACIENTE

ANTECEDENTES CLÍNICOS OU DATOS DE INTERESE (No caso de existir)

PROBAS REALIZADAS E RESULTADOS DE INTERESE (No caso de existir)

DIAGNÓSTICO DA ENFERMIDADE (Descrição e probas adicionais para confirmar / descartar)



INFECCIOSA (Axente que a causa)



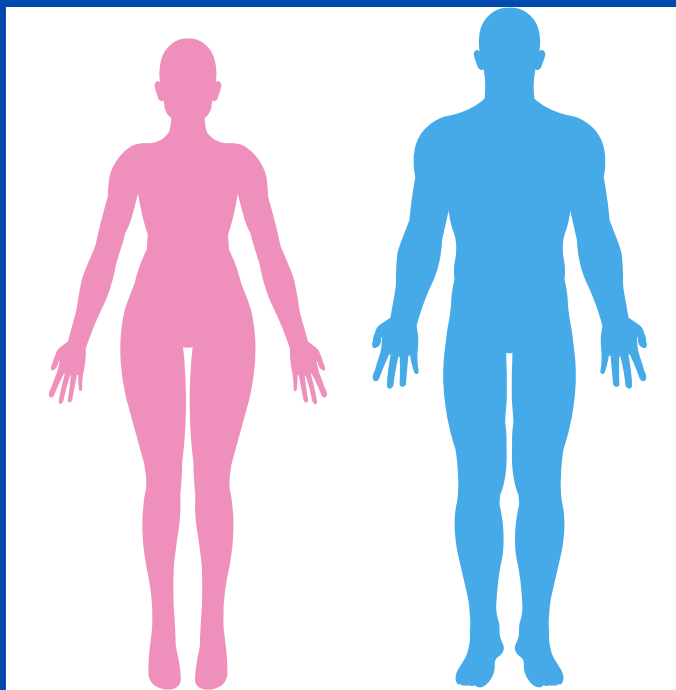
NON INFECCIOSA (Factores de risco)



INFORME CLÍNICO

CÓDIGO DO/DA PACIENTE

ÓRGANOS AFECTADOS (situar)



DESCRICIÓN DA ENFERMIDADE

(Prevalencia e clasificación)

TRATAMENTO RECOMENDADO (Consellos, medicamentos específicos e/ou medicamentos sintomáticos)

HÁBITOS SAUDABLES RECOMENDADOS (Para previr a enfermidade ou para mellorar a calidade de vida)

