Fibra Historia clínica nutricional

Plantilla para consulta de nutrición en consultorio independiente (NOM-004, 5.16 y 6.1.2: historia clínica y notas de evolución acordes al servicio). Cada nota lleva nombre completo, edad y sexo del paciente (5.9) y fecha, hora, nombre completo y firma de quien la elabora (5.10). Adáptala a tu práctica.

Datos del profesional

Nombre completo del nutriólogo

Cédula profesional

Institución que expidió el título

Fecha

Hora

Consultorio / domicilio

Ficha de identificación

Nombre completo del paciente

Edad

Sexo

Fecha de nacimiento

Ocupación

Teléfono

Domicilio

Interrogatorio

Motivo de consulta

Antecedentes heredofamiliares

Antecedentes personales patológicos (enfermedades, cirugías, hospitalizaciones)

Antecedentes personales no patológicos (actividad física, sueño, tabaco, alcohol)

Antecedentes gineco-obstétricos (si aplica)

Alergias e intolerancias alimentarias

Medicamentos y suplementos

Historia dietética (recordatorio de 24 h, frecuencia de consumo, preferencias y aversiones)

Exploración física

Peso (kg)

Talla (cm)

IMC (kg/m²)

Circunferencia de cintura (cm)

Fibra Historia clínica nutricional

Composición corporal (% grasa, masa muscular)

Tensión arterial

Frecuencia cardiaca

Otros hallazgos relevantes para la nutrición

Resultados de estudios

Estudios de laboratorio o gabinete previos y actuales

Diagnóstico, pronóstico e indicación

Diagnóstico nutricional o problemas clínicos

Pronóstico

Indicación terapéutica (requerimiento energético, distribución de macronutrientes, equivalentes SMAE, recomendaciones)

Nombre completo y cédula de quien elabora

Firma

Fibra Nota de evolución

Una por consulta de seguimiento (NOM-004, 6.2).

Nota de evolución 1

Nombre completo del paciente | Edad | Sexo

Fecha | Hora

Evolución y actualización del cuadro clínico (adherencia, síntomas, cambios)

Peso (kg) | Circunferencia de cintura (cm) | Signos vitales

Resultados relevantes de estudios

Diagnóstico o problemas clínicos · Pronóstico

Tratamiento e indicaciones

Nombre completo y cédula de quien elabora | Firma

Nota de evolución 2

Nombre completo del paciente | Edad | Sexo

Fecha | Hora

Evolución y actualización del cuadro clínico (adherencia, síntomas, cambios)

Peso (kg) | Circunferencia de cintura (cm) | Signos vitales

Resultados relevantes de estudios

Diagnóstico o problemas clínicos · Pronóstico

Tratamiento e indicaciones

Nombre completo y cédula de quien elabora | Firma

Basada en los numerales 5.9, 5.10, 6.1 y 6.2 de la NOM-004-SSA3-2012. Consérvala mínimo 5 años desde el último acto (5.4). Información general; no sustituye asesoría legal. fibra.fitness