

REVISIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS

PACIENTE: _____

FECHA: _____

GENERAL	Falta de Apetito	GENITORINARIO REPRODUCTIVO	Dismenorrea
	Cambio de peso		Incontinencia
	Dolor		Impotencia
	Cefalea		Disminución de la libido
	Vértigo		Flujo vaginal
	Otro		Prurito
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	Cambios en la visión		Oleadas de calor
	Disminución de la audición		Otro
	Tinnitus	RENAL URINARIO	Poluria
	Epistaxis		Disuria
	Rinitis Alérgica		Hematuria
	Glaucoma		Sangrado
Hemoptosis	Anemia		
	Otro		Otro
CARDIOVASCULAR	Dolor precordial	MUSCULO ESQUELETICO	Dolor de espalda
	Hiperlipidemia		Artritis (Osteo/rematoideo)
	Hipertensión		Tendinitis
	Infarto de miocardio		Dolor muscular
	Hipotensión ortostática		Otro
	Otro	NEURO PSIQUIATRICO	Parestesia /adormecimiento
RESPIRATORIO	Asma		Temblo
	Disnea/Taquipnea		Pérdida del equilibrio
	Sibilancias		Depresión
	Otro		Ideas suicidas
GASTROINTESTINAL	Epigastralgia		Ansiedad
	Dolor abdominal		Nerviosismo
	Náusea		Dificultad para concentrarse
	Vómito		Convulsiones
	Diarrea		ACV / MicroACV
	Constipación	Pérdida de la memoria	
	Otro	Otro	
PIEL	Excema / Psoriasis	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	VIH / SIDA
	Prurito		Hepatitis
	Rash		Malaria
	Otro		Sífilis
ENDOCRINO	Diabetes		Gonorrea
	Hipotiroidismo		Herpes
	Hipertiroidismo		Clamidia
	Síntomas de menopausia		Tuberculosis
	Otro		Otro
HEPATICO	Cirrosis		OTROS PROBLEMAS DE SALUD
	Hepatitis		
	Otro		

OTROS DATOS CLÍNICOS DE INTERÉS:

--