

b) En consultas programadas subsiguientes:

- Identificación del Niño/a
- Alimentación actual
- Vigencia de CEV
- Desarrollo: - Normal para la edad Si / No. 4,18 meses y 4 años completar hoja de Desarrollo
- Examen Físico: Peso, Talla, PC. Completar gráficos correspondientes
- Recomendaciones
- Firma, contrafirma y N° de Caja Profesional del médico o Institucional

c) En consultas no programadas o por Patología:

- Identificación del Niño/a
- Motivo de Consulta
- Examen Físico
- Planteos diagnósticos
- Indicaciones
- Firma, contrafirma y N° de Caja Profesional del médico

d) En consultas que cumplen criterios de inclusión predefinidos:

- Adolescentes: Hoja SIA completa Si / No (Según requerimientos de Meta 2)

e) Datos Adicionales requeridos

- Ecografía de Caderas: debe estar registrada su indicación y su realización (o no) antes de cumplidos los 4 meses. Si es patológica, debe registrarse acciones realizadas.
- Control de Salud Bucal: debe estar registrada su realización por parte del Pediatra antes del año de vida. Detallando: Normal Si/ No; Derivación a Odontólogo Si/ No
- Control Odontológico: debe estar registrada su indicación y su realización una vez al año, a partir segundo año de vida. Detallando: - Normal Si - No
- Control Oftalmológico: debe estar registrada su indicación y su realización a los 3 a los 5 y a los 12 años. Detallando: - Normal Si - No

3. Datos Mínimos para la HC de Medicina General / Interna.

El criterio es priorizar la información para el cumplimiento de metas asistenciales.
De modificarse las mismas se podrá modificar los datos mínimos a exigir.

Datos a Exigir:

a) En primera consulta:

- Identificación del Paciente (edad, sexo)

- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Motivo de Consulta
- Examen Físico
- Planteos diagnósticos
- Indicaciones
- Firma, contrafirma y N° de Caja Profesional del médico

b) En consultas subsiguientes:

- Identificación del Paciente
- Motivo de Consulta
- Examen Físico
- Planteos diagnósticos
- Indicaciones
- Firma, contrafirma y N° de Caja Profesional del médico

c) En consultas que cumplen criterios de inclusión predefinidos:

- Adolescentes: Hoja SIA completa Si / No
- Adultos de 45 a 64 años: Hoja de Screening completa Si / No
- Adultos de 65 a 74 años: Formulario de 5 datos básicos completo Si / No
- Mujeres en edad genital activa: PAP vigente Si / No
- Mujeres de 40 a 59 años: Mamografía vigente Si / No

4. Datos Mínimos para la HC de Ginecología.

- Menarca
- Dismenorrea: SI/ NO
- Ciclos menstruales (cada cuanto). Duración sangrado y periodicidad. Coágulos SI/ NO
- Flujo
- Dispareunia
- Sinusorragia
- Inicio RRSS fecha:
- Pareja actual: si/no. Estable/ no estable. Hetero/homo.
- RRSS actuales: si/no
- Ecografía perimenopausica c/ medida de grosor endometrial
- Fecha menopausia
- Síndrome Climaterio: SI/ NO

- Recomendaciones en prevención de osteoporosis: SI/ NO
- CIRUGIAS GINECOLÓGICAS o patologías ginecológicas: Cual y fecha
- ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:
 - Nº embarazos: Nº de nacidos: vivos/ muertos
 - Cantidad de partos
 - Cantidad de partos normales
 - Fórceps
 - Cesáreas
 - Nº de prematuros
 - Edad/es gestacionales/ es
- COMPLICACIONES DEL PARTO:
 - Hemorragias: SI/ NO
 - Infecciones: SI/ NO
 - Depresión: SI/ NO
 - Otros: SI/ NO. Cuál.
- LACTANCIA:
 - Cuántos hijos recibieron lactancia?
 - Cuánto tiempo, el/la que recibió más?
- MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
 - Cuál, cuáles
 - Tiempo de uso
 - No uso
 - Tolerancia
 - Control/ caracteres de uso
- ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
 - Sífilis
 - HIV/SIDA
 - Hepatitis B
 - Virus del Papiloma Humano Si/NO
 - Corresponde Vacunación HPV (recomendación MSP): Si corresponde
 - vacunada (fecha)
 - No vacunada

