

Resumen Clinico

Nombre del Paciente: Síntoma principal o motivos de la consulta: Diagnóstico inicial: Diagnósticos finales:			
		1.	Favor indicar la fecha de atención (primera consulta) por este(os) diagnóstico(s):
		2.	Favor detallarnos la fecha de inicio de los síntomas por el o los actual(es) diagnostico(s)
3.	¿El paciente fue atendido por otro médico antes de usted por este diagnóstico?		
	SI O NO O		
	Si su respuesta es sí favor indicar el nombre(s) de los médicos:		
4.	¿Puede comentar los estudios clínicos o de imagen que el paciente presenta la primera vez que usted le atendió?		
5.	¿Le indicó exámenes laboratoriales/imagen diagnósticos o de control para la patología actual? favor comentar resultados:		
6.	Si desea brindar más comentarios sobre el paciente, efectuarlos al dorso de la página.		
Nombr	e, Firma y sello del médico tratante		

CAPÍTULO VIII RELACIÓN MÉDICO PACIENTE DEL CÓDIGO DE ÉTICA DEL CMH
ARTÍCULO 38. El médico emitirá sus dictámenes con objetividad, imparcialidad y veracidad, observando las normas ético – morales.
CAPITULO VI SECRETO MEDICO ARTICULO 15. El médico podrá revelar información de pacientes que estén bajo su responsabilidad, cuando estos no tengan la capacidad de evaluar su problema y solucionarlo por sus propios medios, o que el silencio pueda causar daño al paciente, a terceros o a la sociedad.