

Agenda Salud de la Mujer



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile



Nombre completo	Fernanda Casas Ramos		
Nacionalidad	Chilena		
Servicio de Salud	Deer Oriente		
Comuna	San Ramón		
Centro de Salud	6 MISTRAL		
Sector	Azul		
Carpeta Familiar N°			100 / 2018
N° Ficha Perinatal			
RUT	19656400-4	Edad	22
F. de nacimiento	20/9/96		
Controles de salud en sistema privado		Teléfono 1	338 52 059
Pueblos indígenas		Teléfono 2	799 394 88 (MMA)
Ocupación	Estudiante	Correo electrónico	
Domicilio	V. Gostmini # 9795		
Escolaridad	Sin escolaridad		
Básica	Media	Superior	Licenciatura



grupo sanguíneo B+

VAB 2019
VACUNATORIO
Cecilia G. Mistral
I. Municipalidad San Ramón

Boos mix
Cecilia G. Mistral
I. Municipalidad San Ramón
190319

Control Prenatal

Hijos e hijas anteriores

N° de hijos e hijas			
N° nacidos vivos			
N° de hijos e hijas vivos			
N° de RN peso < 2.500 g.		N° de RN peso > 4.000 g.	

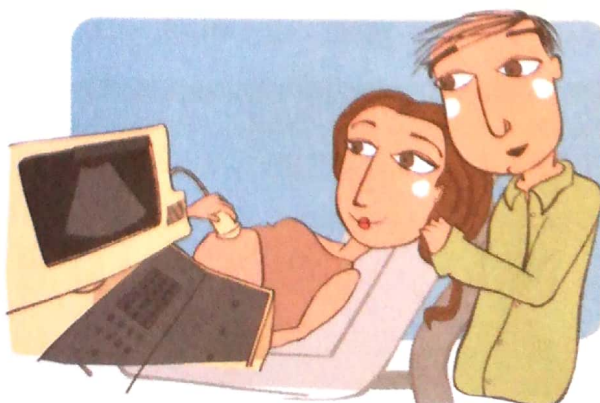
Embarazo actual

Planificado	Sí	No	X
-------------	----	----	---

aupado .

	Día	Mes	Año
FUR	28	08	18
FUR operacional	28	08	18
FPP	04	06	2019

	Día	Mes	Año	Observaciones
Ex físico				
	20	11	18	Ⓢ
Ex. Odontológico				
Salud Oral Integral (GES)				
Fuma	Sí	No		N° cig/día
Alcohol	Sí	No		Otros



Registro de Controles Prenatales

1535

04-02-2019
12⁰⁰

Fecha	20/11/18	18/12/18	04-02-19.	19/03/19
Edad Gestacional	12	16	22 ⁺⁶ sem.	28
Peso	58500	56500	6000	61 ⁴⁰⁰
IMC (peso/talla ²)	24.8	24	25.5.	25.8
Diagnóstico del Est. Nutricional	(N)	(N)	(N)	(N)
Incremento mes ant. a mes actual	—	+2K.	+3.5K.	+14
Incremento mes siguiente				
Presión arterial	93/58	120/70	120/70	100/60.
Altura uterina	ev	13	19	25
LCF		+	+	(+)
Presentación	ev	ev	ev.	cy.
Movimientos fetales	ev	ev	+	(+)
Edema	(-)	(-)	(-)	(-)
Consejería	Si	Si	Si	Si
Acompañante	/medu	pacera	pacera.	madre.
Nombre profesional	CU	CU	NAT. CU.	MAT. CU/INT
Médico/Matrón (a)	matrona / nat	NAT /	NAT.	MAT/INT.
Próxima Citación	18/12	10/01/19.	05/03	16/04

10⁰⁰

16⁰⁰

19/3

12⁰⁰

