



## FICHA DE IDENTIFICACION

No. Expediente: DCI-10718      EXPEDIENTE ANTERIOR:536  
FECHA DE INGRESO:2024-02-27      VIGENCIA DE CARNET:2027-01-26

NOMBRE DEL PACIENTE: Florentino Cruz Telesforo  
EDAD:53 AÑOS      SEXO: Masculino      OCUPACION: Campo  
DOMICILIO: Guadalupe Cachi

### SIGNOS VITALES

T/A: 53      TEMP: 0      F.C: 0      PESO: 0      FR: 0      TALLA: 0

MOTIVO DE CONSULTA: recolocar una corona      TIPO DE CONSULTA: Revision

### INTERROGATORIO

PADECIMIENTOS GENERALES: Ninguno

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Negado

¿HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS?: Negado

TOMA ACTUALMENTE MEDICAMENTOS: No

ALERGIAS: No

HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EN ALGUNA OCASIÓN?: No

¿LO HAN ANESTECIADO EN BOCA ANTERIORMENTE?: Si      ¿TUVO COMPLICACIONES?No

¿HA PRESENTADO SANGRADO O HEMORRAGIAS EXCESIVAS?: No

### EXPLORACIÓN (NORMAL/ANORMAL)

CARA:      AMIGDALAS:      CLASE MOLAR:      LABIOS:      LENGUA:      CLASE CANINA:

PALADAR BLANDO:      ATM:      OVERJET:      GLANDULAS SALIVALES:      PISO DE BOCA:

OVERBITE:      CUELLO:      CARRILLOS:      HABITOS:

### ESTUDIOS DE GABINETE

ESTUDIOS DE LABORATORIO:

PRESUPUESTO, PLAN DE TRATAMIENTO Y FORMAS DE PAGO:

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO: 0      VIGENCIA DEL CARNET: 2027-01-26

FIRMA DE ENTERADO DEL DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_



## NOTAS DE EVOLUCIÓN

No. Expediente: DCI-10718

EXPEDIENTE ANTERIOR:536

NOMBRE DEL PACIENTE: Florentino Cruz Telesforo

FECHA / HORA DE CITA	TRATAMIENTO	DENTISTA QUE ATENDIO	PAGO	ESTADO CITA
2024-02-27 13:30	colocacion de cmp	ELSY LETICIA VALDES MENDOZA	200	ATENDIDO
2025-01-06 12:12	Vaciamiento 12	MARIANA HUITRON GUTIERREZ	500	ATENDIDO
2025-01-20 11:00	Cambio cita	MARIANA HUITRON GUTIERREZ		ATENDIDO
2025-01-20 11:21	Instrumento Endodoncia 12	LUISA DANIELA PEÑA SANCHEZ	500	ATENDIDO
2025-01-27 11:00	Obturo Endodoncia 12	LUISA DANIELA PEÑA SANCHEZ		ATENDIDO
2025-02-24 11:38	tallado y toma de impresion CMP 12	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2025-03-03 10:30	PRUEBA DE METAL CMP 16	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2025-03-10 10:30	PRUEBA DE BIS CMP 12	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		ATENDIDO
2025-03-24 10:29	CEMENTACION CMP 12	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	350	ATENDIDO
2025-10-15 10:00	extraccion 36	JOSELINE GOMEZ MONROY	400	ATENDIDO
2026-01-26 10:29	recementacion CMP 25 no realizada en clinica	LUISA DANIELA PEÑA SANCHEZ	300	ATENDIDO
2026-04-13 09:31	extraccion 17 y 18	LUISA DANIELA PEÑA SANCHEZ	1000	ATENDIDO
2026-04-20 09:30		LUISA DANIELA PEÑA SANCHEZ		PENDIENTE



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

YO: Florentino Cruz Telesforo EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, MANIFIESTO QUE SE ME HA INFORMADO DE MANERA CLARA, SENCILLA Y SUFICIENTE EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO DE LOS PADECIMIENTOS QUE PRESENTO, ASI COMO TODO EL PLAN DE TRATAMIENTO QUE SE VA A REALIZAR Y LOS COSTOS DE ESTE, JUNTO CON LA FORMA DE PAGO. DE IGUAL MANERA SE ME HA INFORMADO DE CADA UNO DE LOS TRATAMIENTOS, LAS INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DE LOS MISMOS Y LAS POSIBLES COMPLICACIONES POSOPERATORIAS;POR ELLO MANIFIESTO QUE ESTOY SATISFECHO CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA Y COMPRENDO EL ALCANCE Y RIESGOS DEL TRATAMIENTO.

ACEPTO EL PRESUPUESTO PRESENTADO, CONSIENTE DE QUE PUEDE VARIAR DEACUERDO A LA EVOLUCIÓN Y NECESIDADES TERAPEUTICAS DE CADA ÓRGANO DENTAL, ASÍ COMO TAMBIEN ME COMPROMETO ACUDIR EN TIEMPO Y FORMA CORRESPONDIENTE A MIS CITAS CON EL FIN DE CONSERVAR MIS BENEFICIOS.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y DE USO EXCLUSIVO PARA EL MANEJO ODONTOLÓGICO.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ODONTÓLOGO TRATANTE



# DENTAL CENTER

La prevención antes de la curación

