



FICHA DE IDENTIFICACION

No. Expediente: DCI-14608 EXPEDIENTE ANTERIOR:
FECHA DE INGRESO:2025-12-22 VIGENCIA DE CARNET:2026-12-22

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS ANTONIO MARGARITO FLORES
EDAD:14 AÑOS SEXO: Masculino OCUPACION: Estudiante
DOMICILIO: San Jeronimo ixtapantongo

SIGNOS VITALES

T/A: 14 TEMP: 0 F.C: 0 PESO: 0 FR: 0 TALLA: 0

MOTIVO DE CONSULTA: Revision TIPO DE CONSULTA: Revision

INTERROGATORIO

PADECIMIENTOS GENERALES: Ninguno

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Ninguna

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

TOMA ACTUALMENTE MEDICAMENTOS: No

ALERGIAS: Ninguna

HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EN ALGUNA OCASIÓN?: No

¿LO HAN ANESTECIADO EN BOCA ANTERIORMENTE?: Si ¿TUVO COMPLICACIONES?Ninguna

¿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: 2026-12-22

FIRMA DE ENTERADO DEL DIAGNOSTICO: _____



NOTAS DE EVOLUCIÓN

No. Expediente: DCI-14608

EXPEDIENTE ANTERIOR:

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS ANTONIO MARGARITO FLORES

FECHA / HORA DE CITA	TRATAMIENTO	DENTISTA QUE ATENDIO	PAGO	ESTADO CITA
2025-12-22 13:37	ABONO A TX	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	400	ATENDIDO
2025-12-29 13:00	VACIAMIENTO 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-01-05 16:00	Resina 36,Instrumentación 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-01-12 17:30	resina 27 instrumentacion 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-01-19 17:00	AUSENTE	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ		ATENDIDO
2026-01-26 17:50	Instrumentación 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-02-02 13:30	cambio cita	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ		ATENDIDO
2026-02-03 17:30	ENDO 26 INST	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-02-03 18:08	DUPLICADO	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ		ATENDIDO
2026-02-09 17:35	OBTURACION CDTO PALATINO O.D 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-02-16 17:00	OBTURACION ENDO 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-02-23 17:30	limpieza	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-03-02 17:00	resinas 45,46,14,15,16	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-03-09 17:00	apartado promocion brackets convencionales	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	1200	ATENDIDO
2026-03-16 17:00	resina 25	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	1000	ATENDIDO
2026-03-23 17:00	resina	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-04-06 18:00	cementacion CAC 26	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	500	ATENDIDO
2026-04-13 17:00	RESINA 47	RAQUEL MONTOYA GONZALEZ	1000	ATENDIDO
2026-04-20 18:00		RAQUEL MONTOYA GONZALEZ		PENDIENTE



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

YO _____ (NOMBRE DE LA MADRE, PADRE Y/O TUTOR DEL PACIENTE) 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 PRESENTA MI HIJO (A): LUIS ANTONIO MARGARITO FLORES , 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 A ACUDIR EN TIEMPO Y FORMA CORRESPONDIENTE A SUS CITAS CON EL FIN DE CONSERVAR LOS BENEFICIOS.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ODONTÓLOGO TRATANTE



DENTAL CENTER

La prevención antes de la curación

