



FICHA DE IDENTIFICACION

No. Expediente: DCI-5137 EXPEDIENTE ANTERIOR:986
FECHA DE INGRESO:2022-01-04 VIGENCIA DE CARNET:2025-03-13

NOMBRE DEL PACIENTE: Berenice de la Cruz José

EDAD:25 AÑOS SEXO: Femenino OCUPACION: Empleada

DOMICILIO: Jiquipilco

SIGNOS VITALES

T/A: 25 TEMP: 36.2 F.C: 0 PESO: 0 FR: 0 TALLA: 0

MOTIVO DE CONSULTA: Revisión TIPO DE CONSULTA: Revision

INTERROGATORIO

PADECIMIENTOS GENERALES: ninguno

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Negadas

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

TOMA ACTUALMENTE MEDICAMENTOS: No

ALERGIAS: No

HA SIDO INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EN ALGUNA OCASIÓN?: No

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

¿HA PRESENTADO SANGRADO O HEMORRAGIAS EXCESIVAS?: No

EN CASO DE SER MUJER ¿ESTA EMBARAZADA? No MESES DE EMBARAZO: 0

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: 5400 VIGENCIA DEL CARNET: 2025-03-13

FIRMA DE ENTERADO DEL DIAGNOSTICO: _____



NOTAS DE EVOLUCIÓN

No. Expediente: DCI-5137

EXPEDIENTE ANTERIOR:986

NOMBRE DEL PACIENTE: Berenice de la Cruz José

FECHA / HORA DE CITA	TRATAMIENTO	DENTISTA QUE ATENDIO	PAGO	ESTADO CITA
2022-01-04 16:55	lavado	ELSY LETICIA VALDES MENDOZA		ATENDIDO
2022-01-11 16:00	endodoncia	ELSY LETICIA VALDES MENDOZA	250	ATENDIDO
2024-01-28 14:00	vaciamiento de OD 21 IMPRESION PARA PROVISIONAL 11-12-21-22	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	600	ATENDIDO
2024-02-11 13:30	colocacion proviosional 11-22	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2024-03-03 13:30	ausente	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		ATENDIDO
2024-03-24 15:21	extraccion 17	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2024-04-07 12:30	OBT DE ENDODONCIA	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2024-03-28 11:19	exodoncia 16	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		ATENDIDO
2024-04-24 09:30	Cambio cita	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		ATENDIDO
2024-05-06 13:03	TALLADO CMP OD 11, 12, 21 Y 22	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2024-05-21 10:30	pba de metal , se pide en bis en A2	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2024-06-04 09:30	Prueba de Biscocho de coronas MP 11-12-21-22	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	1000	ATENDIDO
2024-07-09 09:30	CAMBIO CITA	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		ATENDIDO
2024-07-16 17:01	COLOCACION DE CMP 11-12-21-22	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	3000	ATENDIDO



2026-04-11 10:08	vaciamiento OD 11	ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO	500	ATENDIDO
2026-04-20 09:00		ALEXANDER ROGELIO PALACIOS FAUSTINO		PENDIENTE



CONSENTIMIENTO INFORMADO:

YO: Berenice de la Cruz José 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

