



Los Arcos Plaza 1 Piso 1 Oficina 103
Email: homebeautycare2021@gmail.com
Telefono: 0980764679

Informe de Cuidado Personal

Fecha: 17/06/2024 **Terapeuta:** 04, Dev
Apellido: 04 **Nombre:** Client 2 **Fecha Nacimiento:** 12/03/2000
Teléfono: **E-mail:** client2@miltonmorris.net **Edad:** 24 Años
Celular: **Ocupación:** Ingeniero
Como se entero de nosotros? Instagram

Salud en general

Altura

- Altura mediana

Peso

- Peso mucho

Salud

- Buena.

Enfermedades (Describir - fecha)

- Enfermedades: mucha gripe

Medicamentos (Describir, ahora, en el pasado)

- Medicamentos: marihuana

Operaciones (Describir - fecha)

- Operaciones. cuando si no hay plata

Sueño

- *Normal.*

Apetito

- *Apetito*

Habitos alimenticios y estilo de vida

- *Tabaco.*

- *Alcohol.*

- *Azúcar.*

Sistema digestivo (problemas digestivos,estreñimiento)

- *Sistema digestivo*

Alergia (cuales)

- *Alergico a toda verga*

Problemas dentales

- *Salud de mierda*

Embarazo

- *Sí: La preñaron y se fueron por pendeja*

Hijos

- *No.*

Lactancia Materna

- *En curso.*

Periodos

- *No.*

Menopausia (si es si - edad)

- *No.*

Vida Sexual

- *Normal.*

Anticonceptivos

- *Pastillas.*