



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

Informe de Cuidado Personal

Fecha: 15/06/2024 **Terapeuta:** 04, Dev
Apellido: 04 **Nombre:** Client 2 **Fecha Nacimiento:** 12/03/2000
Teléfono: **E-mail:** client2@miltonmorris.net **Edad:**
Celular: **Ocupación:** Ingeniero
Como se entero de nosotros? Instagram

Salud en general

Altura

- Altura

Peso

- Peso

Salud

- Buena:

Enfermedades (Describir - fecha)

- Enfermedades

Medicamentos (Describir, ahora, en el pasado)

- Medicamentos

Operaciones (Describir - fecha)

- Operaciones

Sueño

- *Normal:*

Apetito

- *Apetito*

Habitos alimenticios y estilo de vida

- *Tabaco:*

- *Alcohol:*

- *Azúcar:*

Sistema digestivo (problemas digestivos,estreñimiento)

- *Sistema digestivo*

Alergia (cuales)

- *Peso*

Problemas dentales

- *Salud*

Embarazo

- *Si:* La preñaron y se fueron

Hijos

- *No:*

Lactancia Materna

- *En curso:*

Periodos

- *No:*

Menopausia (si es si - edad)**Vida Sexual**

- *Normal:*

Anticonceptivos

- *Pastillas:*