NOTA DE EVOLUCIÓN – FORMATO SOAP

Subjetivo, Objetivo, Análisis y Plan con los datos obligatorios de la NOM-004-SSA3-2012 (numerales 5.9, 5.10, 5.11 y 6.2)

Nombre del establecimiento: **Médico tratante:**

Toda nota debe llevar fecha, hora, nombre completo y firma de quien la elabora (numeral 5.10); se redacta en lenguaje técnico-médico, sin abreviaturas, con letra legible y sin enmendaduras ni tachaduras (numeral 5.11).

Nombre completo del paciente: **Edad:** **Sexo:**

No. de expediente: **Fecha:** **Hora:**

S · Subjetivo. Motivo de consulta, síntomas y evolución referida por el paciente desde la última consulta; en su caso, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias (numeral 6.2.1)

O · Objetivo. Signos vitales (6.2.2), exploración física y resultados relevantes de estudios (6.2.3)

Temperatura (°C):	Tensión arterial (mm Hg):	Frecuencia cardiaca (lpm):	Frecuencia respiratoria (rpm):
Peso (kg):	**Talla (m):**	**IMC (kg/m²):**	**Saturación de O2 (%):**

A · Análisis. Diagnósticos o problemas clínicos (6.2.4) y pronóstico (6.2.5)

P · Plan. Tratamiento e indicaciones médicas con dosis, vía de administración y periodicidad (6.2.6)

Medicamento (nombre genérico)	Dosis	Vía de administración	Periodicidad	Duración

Estudios solicitados, indicaciones no farmacológicas, interconsulta y próxima cita

Nombre completo y firma del médico | Cédula profesional | Fecha y hora

Nota de evolución – formato SOAP

Subjetivo, Objetivo, Análisis y Plan con los datos obligatorios de la NOM-004-SSA3-2012 (numerales 5.9, 5.10, 5.11 y 6.2)

Nombre del establecimiento: **Médico tratante:**

Nombre completo del paciente: **Edad:** **Sexo:**

No. de expediente: **Fecha:** **Hora:**

S · Subjetivo. Motivo de consulta, síntomas y evolución referida por el paciente desde la última consulta; en su caso, consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias (numeral 6.2.1)

O · Objetivo. Signos vitales (6.2.2), exploración física y resultados relevantes de estudios (6.2.3)

Temperatura (°C): **Tensión arterial (mm Hg):** **Frecuencia cardiaca (lpm):** **Frecuencia respiratoria (rpm):**

Peso (kg): **Talla (m):** **IMC (kg/m²):** **Saturación de O2 (%):**

A · Análisis. Diagnósticos o problemas clínicos (6.2.4) y pronóstico (6.2.5)

P · Plan. Tratamiento e indicaciones médicas con dosis, vía de administración y periodicidad (6.2.6)

Medicamento (nombre genérico)	Dosis	Vía de administración	Periodicidad	Duración

Estudios solicitados, indicaciones no farmacológicas, interconsulta y próxima cita

Nombre completo y firma del médico | Cédula profesional | Fecha y hora