

INFORME MÉDICO

Modelo de informe clínico de asistencia · Ley 41/2002



DriCloud
Software médico para clínicas

DATOS DEL CENTRO Y DEL PROFESIONAL

Centro sanitario y dirección	
Nº de registro sanitario	
Médico que emite el informe	
Especialidad	
Nº de colegiado	

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellidos	
DNI / NIE / Pasaporte	
Fecha de nacimiento	
Nº de historia	

MOTIVO DE CONSULTA

ANTECEDENTES DE INTERÉS

Personales, familiares, alergias y tratamiento habitual:

ENFERMEDAD ACTUAL Y EXPLORACIÓN

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y RESULTADOS

JUICIO CLÍNICO

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES

PLAN DE SEGUIMIENTO

Próxima revisión	
Signos de alarma por los que consultar antes	

IMPORTANTE: el informe se entrega al paciente o a su representante legal. Su contenido debe limitarse a lo necesario para la finalidad del informe: entregar datos clínicos de más a terceros, sin base legal ni consentimiento, vulnera el RGPD.

Lugar y fecha	
---------------	--

Firma y sello del médico

Recibí del paciente

