

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
ALIANZA hospital	MARYAM	RAJPOURI	F	36	2544

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

cuadro

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

resumen

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1 FRACTURA DEL CUELLO

S12

X

4

2

5

3

6

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

propuesto

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

planes

CODIGO

FECHA	2021/03/04	HORA	10:46:51	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Dr/a. JENNY BACA	133	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	------------	------	----------	------------------------	------------------	-----	-------	----------------	---

