

## PRUEBAS 4

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	OTRAS DEFICIENCIAS DE VITAMINAS		E56	X	
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA		B21		X
2					
3					
4					
5					
6					

## PRUEBAS 5

NOMBRES		ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	FERNANDEZ CASTRO ANGEL ISAAC	OTORRINO	554	PRUEBAS
2	ACOSTA GUEVARA JAIME RODRIGO	TRAUMATOLOGIA	16	PRUEBAS
3				
4				

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO			DISCAPACIDAD MODERADA			RETIRO AUTORIZADO			DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS			DÍAS DE ESTADA		10
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE			DISCAPACIDAD GRAVE			RETIRO NO AUTORIZADO			DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS			DÍAS DE INCAPACIDAD		0
FECHA	13/03/2019	HORA	16:02	NOMBRE DEL PROFESIONA	Dña. 20 Dña. ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR				1	FIRMA					NUMERO DE HOJA	2