

***⚠️ ATENCIÓN: ESTA PÁGINA NO DEBE SER IMPRESA ⚠️***

**Esta página es únicamente para información y referencia digital. NO la impresión. La impresión debe comenzar en la siguiente página.**

| FECHA | VERSIÓN | DESCRIPCIÓN DE CAMBIO |
| --- | --- | --- |
| 02 de Abril de 2025 | 01 | Se transfiere desde el Proceso gestión de atención complementaria y apoyo diagnóstico con código FRIPS-GAC-LC-91 REGISTRO DE FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA versión 01 de julio de 2022 al Proceso ACE bajo nueva codificación, versión, fecha de actualización y control de firmas a partir de los nuevos responsables de acuerdo al IN-GDC-001 Instructivo Elaboración y Control de Información Documentada, versión 03 del 25 de enero de 2025 numeral 7.1 Aprobación del documento. |

FECHA: DD / MMM / AAAA HORA: HH / MM EPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID: NÚMERO: SEXO:



EDAD: SERVICIO: HABITACION/CAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIAGNÓSTICO: \_ HB: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FLEBOTOMIA TERAPÉUTICA | | | REPOSICIÓN DE LÍQUIDOS | | | |
| VOLUMEN  SOLICITADO | VOLUMEN  EXTRAIDO | RESPONSABLE | SOLUCIÓN | VOLUMEN  SOLICITADO | VOLUMEN  APLICADO | RESPONSABLE |
|  |  |  |  |  |  |  |



R.A.F: TIPO DE REACCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EGRESO DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| NOMBRE MEDICO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_T. P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CONVENSIONES: C.C: CEDULA CIUDADANIA T.I: TARJETA IDENTIDAD R.C: REGISTRO CIVIL C.E: CEDULA EXTRANJERIA F: FEMENINO M: MASCULINO TA: TENCION ARTERIAL T°: TEMPARATURA FC:  FRECUENCIA CARDIACA FR: FRECUENCIA RESPIRATORIA R.A.F: REACCION ADVERSA A LA FLEBOTOMIA T.P: TARJETA PROFESIONAL. |