



RESUMEN DE ALTA (EPICRISIS)



Gobierno
Autónomo
Departamental
Santa Cruz

Pág: No

H.C.

Fecha de
Nac:

Paciente:

Edad :

Ingresó:

Estancia días:

Egresó:

Ingresó por:

Emergencia

☐

Consulta Ext

☐

Referido
del Centro

Red

Diagnostico o razón que motivo su ingreso:

DIAGNOSTICO
DE EGRESO:

1

CIE 10

2

CIE 10

3

CIE 10

PROCEDIMIENTOS MAYORES:

RESUMEN DE LA EVOLUCIÓN HOSPITALARIA:

COMPLICACIONES:

INTERVENCIONES
QUIRURGICAS:

Estudios diagnósticos realizados:

TAC de torax:
15/2/21

GB

NEU

LIN

Glic

PLQ

PCR

HB

Htco

Cr

Urea

Na

K

pH

PCO₂

HCO₃

PO₂

EB

Lact

INR

ALB

SO₂

GPT

GOT

Prot.t.

Condición al
alta:

Mejorado:

☐

Igual:

☐

Peor:

☐

Óbito:

☐

Contra
Referido:

Si

☐

no

☐

Motivo del alta:

Médica:

☐

Solicitada:

☐

Transferencia:

☐

Otros:

☐

Plan de Tratamiento al alta/ cuidados/recomendaciones vigilancia/problemas clínicos pendientes:

Medico:

Firma

Fecha: