



**HOSPITAL  
EVANGÉLICO**  
Mutualista Hospital Evangélico

REG. 711674

NOMBRE EPICORCHEA VASCONCELLOS, Elena Teresita

85 Sexo F Est. Civil 32 Raza                      Nacionalidad                      Profesión                     

Oría JAPS Procedencia up Enviado por Dr. Pereira

ión                      Teléfono                     

o 29/12/23 Muerte                      Condiciones                      Días de                       
Alta                      de Alta                      Internación                     

Al ingreso Declusión funcional

Al egreso #1 mismo

ecundarios                     

tratante                      Cirujano Dr.                      Obs. hechas por Dr.                     

o realizado:                      Elección ☐ Urgencia ☐ Sin tratamiento ☐

as principales                     

es paraclínicos (destacar los más significativos)                     

iticas:                     

ón:                     

aciones postoperatorias                     

o anatomopatológico                     

muerte                     

EN DE ALTA Y PLAN DE SEGUIMIENTO ♀ 85a Intitificaculredo, en htuaro  
de fiver, detewas cofituo levas, anora vido de relaw,

### PLAN DE ALTA Y PLAN DE SEGUIMIENTO

\* Jue des tuteurs, EVOG, AOC de AHH Secours,  
rapport de déclaration financier, remboursement de 22  
de breuvement.

Le seul paramètre d'ajustement de BE lève, les  
requeriments de OR, le démonte l'ajuste,  
le redonne DD mes  $\oplus$  par 6 fois finale car HDAI,  
le décide au compte l'ajuste par Thales par  
redonne HDAI mes démonte -

Indicare al dte. ce documente conferme.

7

NOMBRE GOICWECHEA VASCONCELLOS, Elena Teresita.

Edad 85 Sexo F Est. Civil  Raza  Nacionalidad  Profesión

Categoría J3PS Procedencia UN Enviado por Dr. Ponce

Dirección N. Palmira. Teléfono

Ingreso 13/12/23 Muerte  Condiciones de Alta  Días de Internación

diag. Al ingreso Celulitis HIDA

diag. Al egreso El mismo

diag. Secundarios

Med. Tratante  Cirujano Dr.  Obs. hechas por Dr.

Tratamiento realizado: Elección ☐ Urgencia ☐ Sin tratamiento ☐

Síntomas principales

Exámenes paraclínicos (destacar los más significativos)

Terapéuticas:

Operación:

Complicaciones postoperatorias

Resultado anatomopatológico

Causa de muerte

**RESUMEN DE ALTA Y PLAN DE SEGUIMIENTO** ♀ 85a Institucionizada, en situación de salud estable, con carne, detección oportuna de problemas, para todo de relevar, totalmente dependiente ABVD

# ALTA Y PLAN DE SEGUIMIENTO

para, celulas HIFU por transdermas a su vez +  
 celulas funcional deves.

Durante la evaluaci de solo fenece superior de  
 celulas y de buor. Se realiza traspole  
 citores de NII fue evidenci SOC deves de  
 autor NII, dado lo cual y la cantidad de  
 de la fenece no se plantea lo siguiente.

El elemento y se incluye y ayuda, dado fue  
 vuelve a Eleper donde hay persona personal a cargo  
 se decide dejar HIC durante 3 dias y revalor  
 indicaci al final de su lepto -

Indicacion al otro de documento adjunto.

*[Handwritten signature]*

FIRMA MEDICO