Unidades de Especialidades Médicas. Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones (UNEME-CECOSAMA)

**FORMATO DE EGRESO**

Número de Expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo: (Masc) (Fem) (No Binario)

|  |
| --- |
| 1.- Tipo de Egreso:  Termino de Tx Con Mejoría Termino de Tx Sin Mejoría Máximo Benefició  con mejoría  Egreso Voluntario sin mejoría Abandono sin mejoría |

2.- Fase en la que ocurre el egreso.

|  |
| --- |
| Fase diagnóstica Tratamiento y reinserción social |

|  |
| --- |
| 3.- Motivo del egreso: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.- Resumen del tratamiento:   |  |  | | --- | --- | | Área |  | | Médica |  | | Psicología |  | | Social |  |   5.- Impresión Diagnóstica.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Área | Diagnóstico Inicial | Diagnóstico final | | Médica |  |  | | Psicología |  |  | | Social |  |  |   5.- Pronóstico al egreso:  6.- Sugerencias terapéuticas y condiciones al egresar:  7.- Observaciones: |

Nombre de la UNEME-CECOSAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de quien integro el informe de egreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma (Cedula.Prof): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_