

PACIENTE	
Apellidos:	
Nombres:	
Médico Tratante:	
Servicio:	
Historia Clínica:	Cama:

FECHA DE INGRESO:	FECHA DE ALTA:	DIAS DE HOSPITALIZACION:
CONDICIÓN DE ALTA:		
FALLECIDO ()	SIN VARIACIÓN ()	MEJORADO () CURADO ()
RESUMEN HIA. CLÍNICA:		
RESUMEN EXÁMEN CLÍNICO :		
EXÁMENES AUXILIARES:		
DIAGNOSTICO INGRESO:		
TRATAMIENTO:		
EVOLUCIÓN:		
DIAGNOSTICO FINAL:		
INDICACIONES:		

EPICRISIS