

FICHA DE INGRESO Y EGRESO

A. DEL PACIENTE

1. _____
 Primer Apellido Segundo Apellido Nombres N° de Expediente

2. Edad: Años _____ Meses _____ Días _____ Horas _____ Minutos _____ Sexo: M F

3. Documento legal de Identificación: _____ N° _____ Ocupación _____

4. Dirección habitual: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Área: Urbana Rural Teléfono: _____

5. Responsable del Paciente: _____ Parentesco: _____ Dui: _____ Teléfono: _____

6. Dirección habitual: _____

7. Dió datos del paciente: _____ Parentesco: _____ No. Doc. de identificación: _____

8. Elaboró el ingreso en ESDOMED: _____ Fecha: _____ Hora: _____

B. DEL INGRESO

1. Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Hora: _____ 2. Servicio de internación: _____

3. Especialidad _____ 4. Diagnóstico presuntivo de ingreso _____

C. DEL EGRESO

1. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DEL EGRESO*: _____ Código _____

2. Diagnósticos Secundarios (enumerar por orden de importancia).
 _____ Código: _____
 _____ Código: _____
 _____ Código: _____

3. Causa Externa**: _____ Código: _____

4. Discapacidad Principal: _____ Código: _____

5. Operación/ Intervención Quirúrgica. (Intervención Quirúrgica - enumerar por orden de importancia).
 1) _____ Código: _____
 2) _____ Código: _____

6. Procedimiento/ diagnóstico y terapéutico (Enumerar por orden de importancia)
 1) _____ Código: _____
 2) _____ Código: _____
 3) _____ Código: _____

7. Condición de Egreso: V i v o: _____ Muerto: _____ Embarazo, Parto y Puerperio _____
 Antes de 48 hrs. _____ Después de 48 hrs. _____

8. Egreso sin consentimiento médico (especificar motivo): _____

9. Fecha de egreso: Hora: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____.

10. No. de Días de estancia: _____ Servicio hospitalario de egreso: _____

11. Traslado a otros servicios hospitalarios:

FECHA	TRASLADO DE:	TRASLADO A:	NOMBRE MÉDICO QUE INDICA:

12. Referido a otro hospital o establecimiento (nombre): _____

13. Referido de otro establecimiento(nombre): _____

14. Retorno hacia: _____

15. Recomendaciones: _____

Nombre del Médico responsable del Alta.

Firma y Sello del Médico responsable del Alta.

***DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** Es la enfermedad o lesión diagnosticada al final de la atención médica, como la causa primaria de tratamiento o investigación que tuvo el paciente en consulta externa, emergencia o en los servicios de hospitalización, si hay más de una afección así caracterizada, será diagnóstico principal que se considere causante del mayor uso de recursos.

****CAUSA EXTERNA:** Se refiere a las circunstancias o a los mecanismos o formas de cómo se produjo la lesión o a los agentes externos que provocaron la lesión. La causa externa no constituye diagnóstico médico, sino que es una descripción del hecho. J:capida accidental de techo, accidente por vehículo de motos, disparo por arma de fuego, maltrato físico por padres. etc.