



Nota de Egreso

Nombre del Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Cama: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Egreso: ____/____/____

Motivo de Egreso

Alta Médica Referencia Alta Voluntaria Otra: _____

Resumen de Evolución

Diagnóstico Final

Medicamentos relevantes administrados en el proceso de atención

Medicamentos prescritos al Egreso

Pronóstico del Paciente

Plan de Manejo y Tratamiento

Educación específica para el paciente de la condición clínica por el médico cirujano.

Estado del Paciente al momento del Alta				Problemas Clínicos Pendientes			
FC		FR		Presión Art.		Temp.	
Egresó sin dolor				Sí			
Egresó en estado consciente				Sí			

Nota

Nombre y firma del Médico Cirujano

Cédula