ISSSTE

HOJA DE EGRESO HOSPITALARIO

NOMBRE DE LA UNIDAD: H.R. B MORELIA (ALTA ESPECIALIDAD), MICHOACAN
CLAVE DE LA UNIDAD: 044-203-00
CLAVE DEL SERVICIO: MICHOACAN

FOLIO
NO. ISSSTE
CURP

DATOS DEL PACIENTE					
NOMBRE		NO. DE EXPEDIENTE			TOH
TAPIA BAUTISTA ALBERTO		TARA820709			80
EDAD CUMPLIDA AL INGRESO		TIPO DE DERECHOHABIENTE		SEXO	RESIDENCIA HABITUAL
	DIAS (DE 0 A 27 DIAS)	PADRE		M	ENTIDAD
	MESES (DE 28 A 364 DIAS)				MUNICIPIO
55	AÑOS (1 AÑO O MAS)				LOCALIDAD

DATOS DE LA ESTANCIA						
	FECHA	HORA	SERVICIO	PROCEDENCIA	MOTIVO DEL EGRESO	
INGRESO	15/10/2018	11:11	HL00	CONSULTA EXTERNA	CURACION	PASE A OTRA UNIDAD
				URGENCIAS	X MEJORIA	X ALTA VOLUNTARIA
EGRESO	22/11/2018	07:50	ESPECIALIDAD	REFERIDO	SIN MEJORIA	OTRO MOTIVO
			HL10	OTRO	DEFUNCION	¿CUAL?
DIAS ESTANCIA	38					

DIAGNOSTICO DE ADMISION	CODIGO CIE-10	INTERCONSULTAS
EVENTO VASCULAR CEREBRAL HEMORRAGICO SUBARACNOIDEO		0

EN CASO DE DEFUNCION ANEXAR COPIA DEL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE

DEFUNCION HOSPITALARIA (CERTIFICADO DE DEFUNCION) CAUSA DE LA DEFUNCION (TRANSCRIPCION EXACTA DEL CERTIFICADO) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)	INTERVALO DESDE COMIENZO HASTA LA MUERTE	CODIGO CIE-10
CAUSA BASICA DE LA DEFUNCION		

DIAGNOSTICOS FINALES AL EGRESO		CODIGO CIE-10
AFECCION PRINCIPAL	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA PIAL	
SEGUNDO	FISTULA ARTERIOVENOSA PIAL	
TERCERO		

PROCEDIMIENTO EN MEDICINA (QUIRURGICOS, DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS REALIZADOS)	TIPO DE ANESTESIA	QUIROFANO DENTRO	QUIROFANO FUERA	CÓDIGO CIE9-MC
DIAG -BH, QS, TP, TPT, ES, ELECTROCARDIOGRAMA, TELE DE TORAX, TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	0			
QUIR -EMBOLIZACION Y VENTRICULOSTOMIA	3	X		
ANESTESIA 1 GENERAL 2 REGIONAL 3 SEDACCIÓN 4 LOCAL 5 COMBINADA 6 NO USO	INFECCION INTRAHOSPITALARIA		SI	NO X

A N C