

## PROGRAMA DE TELEMEDICINA

Orientación Clínica

F-TELE-09

Área: **PEDIATRÍA** Consultantes: **HOSPITALES DE LA RISS**

### Infectología Pediátrica

**Patologías/Atenciones  
incluidas:**

Pacientes pediátricos de primera vez con alguna de las siguientes patologías:  
Enfermedades infecciosas graves y de mala evolución que requieren atención por  
infectología (Neumonías complicadas, Sx Coqueluchoides y tosferina grave,  
Infecciones de vías urinarias complicadas, Meningitis, Celulitis compliadas, Absceso  
hepático, Artritis sépticas, Fiebre de larga duración, Endocarditis, Infec. Absceso  
cerebral, Hepatitis graves, VIH/SIDA, Enfermedad de Kawasaki, Brucelosis  
complicadas, Leptosperosis, Infeccion por SARS-COV-2).

**No incluye:**

Urgencias infectológicas y padecimientos infecciosos comunes.

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

F.D.N: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Unidad que solicita teleorientación: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

Caso presentado por: Médico Pediatra  Médico General

Nombre del Médico que presenta: \_\_\_\_\_

Requisitos:		SI	NO
1	Historia clínica completa		
2	Estudios de laboratorio inherentes al padecimiento**		
3	Radiografías, ultrasonidos si el caso lo amerita**		

\*\* Vigencia de 7 días en los ultimos estudios. Ademas de enviar estudios anteriores en caso de tenerlos.

FECHA Y HORA DE LA CITA ASIGNADA:	
-----------------------------------	--

AUTORIZA:	
-----------	--

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD