

## PROGRAMA DE TELEMEDICINA

Orientación Clínica

F-TELE-10

Área:	MEDICINA INTERNA	Consultantes:	HOSPITALES DE LA RISS
-------	------------------	---------------	-----------------------

**Hematología**

<b>Patologías/Atenciones incluídas:</b>	Anemia crónica. Trombocitopenia leve. Leucopenia leve.
<b>No incluye:</b>	Trombocitopenia grave (menor de 20 mil plaquetas). Neutropenia graves (menor 1000 neutrófilos totales). Hematología oncológica para seguimiento.

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

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

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

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

Caso presentado por Médico Internista.

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

Requisitos:		SI	NO
1	Resumen clínico		
2	Estudios de laboratorio: BHC con reticulocitos**		

\*\* Vigencia no mayor de 2 semanas.

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

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

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD

