



F_TELE_02

Dirección de Atención Médica
Centro de Especialidades Médicas Dr. Rafael Lucio

Programa de Telemedicina. Orientación Clínica

Área: Cardiología Consultantes: Hospitales de la RISS zona centro I

Triage de cirugía cardiovascular

Patologías/atenciones incluidas: Niños y adultos con enfermedades quirúrgicas cardíacas y torácicas con previa valoración por médico internista, cardiólogo o pediatra. Preferentemente pacientes con falla cardíaca aguda.

No Incluye: Patologías cardíacas no quirúrgicas.

Nombre del paciente: _____ **Edad:** _____

Datos de la unidad que solicita teleorientación: _____

Impresión diagnóstica: _____

Caso presentado por: Médico internista, cardiólogo, pediatra: _____

Requisitos:		SI	NO
1	Resumen Clínico		
2	Electrocardiograma**		
3	Ecocardiograma (preferible, no condicionante) de los últimos 3 meses		
4	Laboratorio básicos (BHC, QS, Pruebas de fun Hepa, EGO, Lípidos)**		
5	Tele de tórax**		

** Realizados en el último mes.

Fecha y hora de la cita asignada: _____

