



F_TELE_04

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

Cardiología

Patologías/atenciones incluidas: Atención a cardiología 1a vez.
Seguimiento de hipertensión(*)
Seguimiento de marcapasos (**)

No Incluye: Urgencias cardiológicas

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

Datos de la unidad que solicita teleorientación: _____

Impresión Diagnóstica: _____

Caso presentado por: Médico Internista preferentemente: _____

Requisitos:		SI	NO
1	Resúmen Clínico		
2	Tele de tórax de las últimas 2 semanas en paciente estable.		
3	Electrocardiograma de las últimas 3 días.		
4	Estudios de laboratorio: ** Química sanguínea Perfil de lípidos (para pacientes con hipertensión)		

**Vigencia no mayor a una semana.

Fecha y hora de la cita asignada: _____

