



F_TELE_08

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

Programa de Telemedicina. Orientación Clínica

Área: Pediatría

Consultantes: Centros de salud y hospitales de la RISS Centro I

Pediatría

**Patologías/atenciones
incluidas:**

Pacientes pediátricos de primera vez o subsecuente con alguna de las siguientes patologías:
Hipotiroidismo
Asma
Algún otro tipo de padecimiento no común

No Incluye: Urgencias pediátricas

Nombre del paciente: _____ Edad: _____

Datos de la unidad que solicita teleorientación: _____

Impresión Diagnóstica: _____

Caso presentado por: Médico general o pediatra tratante: _____

Requisitos:		SI	NO
1	Resumen Clínico		
2	Paciente de primera vez: BH, Perfil tiroideo** o resultado del tamiz diagnóstico.		
3	Pacientes de seguimiento: Tamiz, perfil tiroideo**		

** Vigencia de máximo 2 semanas.

Fecha y hora de la cita asignada: _____

