



Dirección de Atención Médica  
Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio

Programa De Telemedicina – Orientación Clínica

Área: Cirugía General

Consultantes: Centros de Salud y Hospitales

Cirugía CardioTorácica

**Patologías/Atenciones Incluidas** Seguimiento de cirugías no complicadas,  
Valoración de patología quirúrgica.

**No incluyen:** Los casos que no reúnan los criterios solicitados.

Nombre(s) y Apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Datos de la unidad que solicita Tele orientación: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

Caso presentado por: Médico tratante \_\_\_\_\_

Requisitos/Patología	
1.	Resumen clínico completo.
2.	Estudios de laboratorio de acuerdo a patología. ** (Con base a Guías de Práctica clínica).
3.	Radiología e imagen
4.	Tratamiento previo.

\*\* Vigencia máxima para estudios de laboratorio: 1 mes

Fecha y hora de cita asignada: \_\_\_\_\_