

**RECOMENDACIONES DE EGRESO**

Fecha: 25-sep-2018  
Paciente: MATIAS ESTEBAN RAMIREZ PEDRAZA  
Empresa: SALUD COOMEVA MEDICINA PREPAGA \*\* ORO \*\*

Nro Historia: TARJETA DE IDENTIDAD  
Edad: 7 Años  
Sexo: MASCULINO

**PROXIMO CONTROL**

Fecha: 09-oct-2018  
Doctor: ORTOPEDISTA  
Telefono: Sitio:

INCAPACIDAD: 0 Día (s).  
DIAGNOSTICO DE EGRESO: S934

**SIGNOS DE INFECCION**

**SIGNOS DE ALERTA:**

DOLOR

**ACTIVIDAD FISICA:**

INCAPACIDAD ESCOLAR HOY Y PARA EDUCACION FISICA 30 DIAS

DIETA: Normal

**RECOMENDACIONES GENERALES:**

DOLEX SI HAY DOLOR

**DOCUMENTOS QUE SE ENTREGA**

**ESTUDIOS PENDIENTES:**

A la fecha de salida no tiene pendientes resultados:

Firma del (la) paciente o familiar

C.C No.

Recibí y entendí las instrucciones de egreso



**DOCTOR: PEDRO JAVIER SENTENA BLANCO**

Reg. Médico: 79153252

Especialidad: Ortopedia y Traumatología

'Si usted tuvo una intervención quirúrgica, tenga en cuenta los signos de alerta que recomienda su médico. Si presente algún signo de infección comuníquese con el comité de vigilancia epidemiológica de la clínica Teléfono 5300470 Ext. 4538 o por correo electrónico epidemiologia@clinicaelcountry.com.'

No olvide verificar con su médico tratante, cuales son los medicamentos que debe seguir tomando en su hogar, la dosis y frecuencia, teniendo en cuenta los que usted consume habitualmente

Consulte o imprima sus exámenes de Laboratorio Clínico en:

[www.clinicadelcountry.com/resultados](http://www.clinicadelcountry.com/resultados) (Ingrese con su Número de Atención y Número de Cédula)