

HISTORIA CLÍNICA

Apellido		Nombre		Nro H.C.		Fecha	
----------	--	--------	--	----------	--	-------	--

EVOLUCIÓN

Fecha y Hora. Días y Motivo de Internación. Comorbilidades. Tratamientos. Examen Físico (incluye por ejemplo: días de accesos venosos y sonda vesical). Intercurrencias (aparición de nuevos síntomas y signos). Conductas diagnósticas y terapéuticas. Interconsultas (pedidos e informes). Pendientes.

Fecha		Hora	
-------	--	------	--

Firma y sello