



REMISION DE PACIENTES

SIS_412A

150 SANGRE
 250 LEUCOCITOS > 100 ERITROCITOS > 100 BACTERIAS +++ GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR > 1
 bacteria/campo (
 BACILOS GRAM NEGATIVOS) PLAN PACIENTE TIENE UROCULTIVO DE ESTE MES 11/07/2018 OBSERVACION 1
 LEV SSN 0.9%
 500 CC PASAR 100 CC HORA 2. ACETAMINOFEN 1 GR ORAL CADA 6 HORAS 3. CEFTRIAXONE 1 GR EV CADA 12
 HORAS 4.
 TRAMADOL AMPOLLAS POR 50 mg CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR Y AVISAR A MEDICO 5 CONTROL DE
 SIGNOS VITALES 6.
 REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

Plan REMISION

SERVICIO SOLICITADO	CODIGO	ACTIVIDAD, PROCEDIMIENTO E INTERVENCIONES SOLICITADAS	CODIGO
	0387	INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA	890402-387
DIAGNOSTICO: <u>INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO</u> CODIGO: <u>N390</u>			
NOMBRE MEDICO RESPONSABLE: <u>FLOREZ VALLEJO, SANDRA MILENA</u> NRO. REGISTRO: <u>194385</u>			

COD.