

05 - 06 Septiembre.

Fecha de la Orden

27 08 2025

Orden de presupuesto y hospitalización

RUT	9200700-6		
Nombre completo	IBARRA VILLASECA JEANNETTE DEL CARMEN		
Procedencia	CLINICA DAVILA VESPUCIO <input checked="" type="checkbox"/>	URGENCIA <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Previsión	ISAPRE <input type="checkbox"/>	Convenio <input type="checkbox"/>	Fonasa <input type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/>
GES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	

Activo de hospitalización:

Tratamiento:	Médico <input type="checkbox"/>	Quirúrgicos <input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatorio <input type="checkbox"/>
Código:	20-02-002-00 MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O S		
Técnica especial:	MASTECTOMIA TOTAL.		
Insumos especiales:	CAMA UTI RESPALDO		
Paquetizado:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Si la respuesta es no, justifique		
Fecha de la intervención:	Hora:		
SERVICIO DE DESTINO	: Médico Quirúrgico Adulto	EXÁMENES DE PREHOSPITALIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
BREVE HISTORIA CLÍNICA	: CANCER DE MAMA OPERADO. HIPERPLASIA DUCTAL ATÍPICA. ANTECEDENTE DE NECROSIS GRASA Y FISTULA MAMARIA.		
Otras indicaciones	: PASES OPERATORIOS		
EVALUACIÓN DE RIESGO DE ETE Riesgo Bajo Para ETE Post CX Tipo de aislamiento NO			

Médico que ingresa al paciente:

ROCIO JAVIERA GUERRA ROJO

Importante: Le rogamos que el día en que su médico le entregue esta orden tome contacto con el servicio de admisión de la clínica para que se le entreguen las indicaciones de ingreso.


DRA. ROCIO GUERRA R.
Rut.: 16.612.358-5
Cirugía de Mama
Clínica Davila Vespucio

Firma

16.612.358-5
RUT del médico

Timbre del médico