

DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL DEPORTE Y
REHABILITACIÓN

CONSULTA EXTERNA DE TRAUMATOLOGÍA

NOTA DE EGRESO

Nombre del paciente

Fecha de la consulta inicial:

Fecha de egreso:

Diagnóstico inicial

Motivo del egreso

Diagnósticos finales

Resumen de la evolución y el estado actual

Manejo durante el tiempo que asistió al Departamento de Medicina del Deporte y Rehabilitación

Problemas clínicos pendientes

Plan de manejo y tratamiento ambulatorio

Recomendaciones para vigilancia ambulatoria

Atención de factores de riesgo

Pronóstico

Nombre, cédula y firma del médico

Residente

Médico responsable