



CLUES: Edo Institución Consecutivo Ver

FOLIO:

PACIENTE

Form fields for patient identification: NOMBRE, C.U.R.P., FECHA DE NACIMIENTO, ENTIDAD DE NACIMIENTO, EDAD CUMPLIDA, etc.

DOMICILIO

Form fields for address: ENTIDAD FEDERATIVA/PAÍS, MUNICIPIO O ALCALDÍA, LOCALIDAD, etc.

ESTANCIA

Form fields for hospitalization details: TIPO DE SERVICIO, HOSPITALIZACIÓN, EGRESO, ESTANCIA EN SERVICIOS DE APOYO, etc.

Form fields for medical history: PROCEDENCIA, MOTIVO DE EGRESO, MINISTERIO PÚBLICO, FOLIO DEL CERTIFICADO, etc.

Form fields for medical conditions: AFECCIONES TRATADAS, COMORBILIDADES, CAUSA EXTERNA, RESELECCIÓN AF. P., etc.

Form fields for clinical details: INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, ANESTESIA, TIPO DE ANESTESIA, etc.

ATENCIÓN OBSTÉTRICA

Form fields for obstetric history: HISTORIA GINECOBISTÉTRICA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EDAD GESTACIONAL, etc.

Table with columns: DATOS DE LOS PRODUCTOS, CONDICIÓN AL NACIMIENTO, CONDICIÓN DEL NACIDO VIVO AL EGRESAR LA MADRE, etc.

HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS

Form fields for psychiatric hospitalization: TIPO DE UNIDAD, HOSPITAL CONTINUO, HOSPITAL PARCIAL, etc.

Form fields for professional information: PROFESIONAL DE LA SALUD RESPONSABLE, NOMBRE, C.U.R.P., etc.