

N° Solicitud 506 013

ANTECEDENTES MEDICOS

Antecedentes Isapre

GES:	Fecha Entrega:
CAEC:	Hora Entrega:
Derivación N°:	Folio Interno:
Problema de Salud: <u>DEPRESION</u>	
Nombre del Paciente: <u>THARA CID CHEVECH</u>	
Rut del Paciente: <u>20.099.755-7</u>	

Estimado Profesional Médico: Le agradecemos completar estos antecedentes

Diagnóstico:	<u>Depresión Moderada</u>
Fecha Primer Diagnóstico Médico de la Patología:	<u>9 / 4 / 18</u>
Fecha Diagnóstico Actual:	<u>1 / 1</u>
Patología Confirmada:	SI: <u>/</u> NO: <u>/</u>
Cumple condición de ingreso GES:	SI: <u>/</u> NO: <u>/</u>
Tratamiento Indicado:	<u>Señalaron sin 15 mg</u> <u>1-0-0</u>
Exámenes:	<u>IC Psicología</u>
Evolución:	<u>Control con Psiquiatra General GES el 30 de 4</u>
Seguimiento:	

Identificación Médico

Firma Profesional Médico:	<u>[Firma]</u>	Nombre	
Rut:	<u>14.150.004-1</u>	Especialidad:	
Teléfono:			
Dirección:			
Fecha Atención:	<u>9 / 4 / 18</u>	Hora Atención:	<u>9:30</u>

Este documento debe ser enviado a la isapre, máximo un día después de efectuada la consulta médica.
Adjuntar todos los resultados de los exámenes solicitados.

