



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

NOTA DE EGRESO (ALTA)

Fecha de Clasificación: 09/08/2021
UMAE ESPECIALIDADES No. 175

Clasificación: Información Confidencial
Fundamento Legal: Artículo 3, fracción II, 4, fracción III y 18, fracción II de la LFTAIPG; y, 22, primer párrafo de la LSS

Hospital: UMAE ESPECIALIDADES No. 175
Médico Tratante: CERRILLOS GUTIERREZ JOSE IGNACIO
Matrícula: 11634456 Cedula: 2771212
Especialidad: Nefrología
Residente: TEJEDA DEL TORO SAUL

Nombre Paciente: MADRIGAL ADAME MARICELA
Nss: 3087650156 Agregado Médico: 2F1970OR
Cama: 00432 NEFRO TRANSP Servicio: HOSPITAL
Unidad Adscripción: 54

Vigencia: CON DERECHO Fecha y Hora: 09/08/2021 - 12:48
Con Derecho a Atención Médica: SI

FECHA Y HORA

09/08/2021 12:48:00

FECHA DE INGRESO

19/07/2021 13:28

SIGNOS VITALES

Estado de Salud:

DELICADO

Peso:

93 kgs

Talla:

160 cms

Temperatura:

37 °C

Frecuencia Respiratoria:

15

Frecuencia Cardiaca:

88

Tensión Arterial:

120/80

Índice Masa Corporal:

36.33

FECHA DE EGRESO

09/08/2021 12:48

MOTIVO DE EGRESO

MEJORIA

ENVIO A

Consulta Especialidad

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Z940 TRASPLANTE DE RIÑON

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

RESUMEN DE EVOLUCION, MANEJO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y ESTADO ACTUAL

NOTA DE EGRESO DE NEFROLOGIA

Nombre: Madrigal Adame Maricela
NSS: 3087 65 0156 2f1970or

Dr. José Ignacio Cerrillos
NEFROLOGIA / TRASPLANTES
UMAE MAT. 11634456 D.O.C. 2771212

FICHA CLÍNICA.

FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, ORIGINARIO DE GUADALAJARA Y RESIDENTE DE PUEBLO MICHOACAN. ESTADO CIVIL CASADA, CATÓLICO, OCUPACION AMA DE CASA, ESCOLARIDAD 2DO DE SECUNDARIA, ACUDE COMO POTENCIAL RECEPTOR RENAL DE DONADOR VIVO AFECTIVO (AMIGA), DOMICILIO: HIDALGO 457 COL CENTRO

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES:

PADRE FINADO, POR EVC A LOS 70 AÑOS

MADRE FINADA POR NEUMONIA A LOS 42 AÑOS.

HERMANOS: 5 VIVOS Y SANOS.

HIJOS: 3 HIJOS, REFIERE CON PATOLOGIA RENAL NO ESPECIFICADA

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

TIPO DE VIVIENDA: CASA PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS, DE MATERIALES PERDURABLES.

CONVIVENCIA CON ANIMALES: 1 PERRO CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO

ZOONOSIS: POSITIVA.

TABAQUISMO Y TOXICOMANIAS: INTERROGADO Y NEGADO.

ALCOHOLISMO: NEGADO

INMUNIZACIONES: COMPLETAS APARENTEMENTE, INMUNIZACION RECIENTE HACE 2