Departamento del Meta Solución Salud Empresa Social del Estado NIT. 822006595-1	E.S.E. DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 1	CÓDIGO FR - HOS - 15	PÁGINA 1 DE 1	GOBERNACIÓN DEL META
	SEGUIMIENTO PARA PACIENTE AMBULATORIO POR DENGUE	FECHA VIGENCIA 2014 - 01 - 01	DOCUMENTO CONTROLADO		

Este formato debe hacer parte de la historia Clínica del paciente con diagnóstico de caso probable de dengue

CENTRO DE ATENCION _____ EPS: _____

PACIENTE _____ H.C. _____

Médico: Por favor iniciar registro de acuerdo al día de consulta luego de la aparición de la fiebre

Qué explorar?	Día de inicio de la enfermedad (registrar fecha)	1er día	2° día	3° día	4° día	5° día	6° día	7° día
FECHA								
Sangrado								
Vómitos								
Dolor abdominal, somnolencia o desmayo - irritabilidad								
Hematocrito								
Plaquetas								
Leucocitos								
Diuresis/hora última micción								
Defervescencia								
Volumen ingerido								
Estado hemodinámico								
T°								
Pulso								
T/A								
FR								
FC								
Riesgo Social si/no								
Comorbilidad								
FIRMA MEDICO								