Datos del paciente

Nombre: RUT: Edad: años

Diagnósticos de ingreso:

Fecha de hospitalización: Hora: :
día mes año

Tipo estadía: **a. Hospitalizada** Cantidad de días: **Normal** **Intermedio** **Intensivo**
b. Ambulatoria
 Sala Procedimiento hasta 45 minutos
 Sala Procedimiento mayor 45 minutos
 Pabellón ambulatorio

Procedimiento y/o cirugía propuesta:

Fecha de cirugía: Hora programada: :
día mes año

Código(s) de procedimiento(s) quirúrgico(s):

Honorarios médicos: AMCA AMCA Socio Particular
 Cirujano: 1ºAyudante: 2ºAyudante: 3ºAyudante:
 Anestesiista: Arsenalera: Otros: (Nota: Marque la conformación del equipo médico)

Presupuesto solución integral de salud: Sí: No:

Indicaciones para el ingreso

Datos del médico tratante:

.....
día mes año
 Nombre del médico Firma Teléfono de contacto

Para su mejor atención y seguridad solicitamos a usted:

- Realizar su proceso de pre admisión 2 días antes de su fecha de hospitalización. Llame al teléfono **2210 1261**.
- Cumplir con las horas de ayuno que su médico le haya indicado.
- En caso de presentar algún cuadro infeccioso, contactarse con su médico tratante.
- Traer sus efectos personales, sus medicamentos de uso habitual, exámenes pre operatorios y su formulario de Consentimiento Informado.
- Concurrir a la Plataforma de Atención al Cliente para conocer los costos aproximados de su estadía en Clínica Alemana (1er piso hall, Av. Manquehue 1410).

Clínica Alemana
Vitacura
Av. Vitacura 5951, Vitacura
Teléfono: (56 2) 2910 1111

Clínica Alemana
Manquehue Oriente
Av. Manquehue 1499, Vitacura
Teléfono: (56 2) 2910 8000

Clínica Alemana
Centro Médico de La Dehesa
Avda. José Alcalde Délano 12205, Lo Barnechea
Teléfono: (56 2) 2910 7000