

Número de solicitud: 1209000002321

Enfermedad Venoclusiva Hepatica Grave

Quiero que se me proporcione la siguiente información relacionada con los pacientes que han sido diagnosticados con Venoclusiva Hepatica Grave (EVO) del periodo del 2015 al 2020.

Observaciones

No se encontro Pacientes con esta Patología dentro de las bases de datos del hospital

1.Enfermedad	
2.Código CIE-10	
3.Número de Pacientes Diagnosticados (Desglosados)	
4.Fecha de Diagnóstico	
5.Tratamiento Instaurado	
6.Medios de Diagnósticos Agotados	
7.Estatus Actual	
8.Clave CLUES de Unidad Médica	
9.Unidad Médica Tratante	
10.Unidad Médica de Origen	
11.Unidad Médica de Referencia	
12.Días de Hospitalización	
13.Fecha de Fallecimiento (en caso de que aplique)	
14.Especialidad del Médico Tratante	
15.Matrícula del Médico Tratante	
16.Duración del Tratamiento	
17.Edad (Exacta del paciente, evitando rangos de edad)	
18.Genero	
19.Días de Estancia	