

Número de solicitud: 1209000003221

## HIPOFOSFATEMIA 2

Requiero que se me proporcione la siguiente información relacionada con Hipofosfatemia ligada al cromosoma X en pacientes a partir de un año de edad del 2020 a 2021 (Por Mes)..

### Observaciones

1.Número de pacientes totales con Hipofosfatemia.	0
2.Tipo de Hipofosfatemia (Aguda o Crónica).	
3.Clave CIE-10	
4.Tipo de trastorno de causas de recuperación.	
5.Tratamiento Instaurado.	
6.Unidad médica de origen.	
7.Unidad médica de referencia.	
8.Clave CLUES.	
9.Delegación y/o Entidad Federativa.	
10.Matricula de médico tratante.	
11.Especialidad del médico tratante	
12.Clave de medicamento con diferencial (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var.).	
13.Descripción clara y completa del medicamento.	
14.Medios de diagnóstico.	
15.Genero	
16.Edad	
17.Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.	
18.Precio total de tratamiento aplicado por paciente.	
19.Delegación o Entidad Federativa.	
20.Fecha de Defunción (Sea el caso).	
21.Número de Fallecidos.	

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