

| PLAN DE TRATAMIENTO | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|---|---|
| Identificación del paciente NOMBRE CÓDIGO | Fecha de ingreso AÑO MES DÍA | Lugar de Tratamiento | MOTIVO Código de diagnóstico principal Código de diagnóstico secundario | Observaciones del personal asistencial | |
| | | | | Observación enfermería | Observación médico |
| 1234 | 2023 | Unidad de Cuidados Intensivos | <p>Tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva con diuréticos y medicamentos para el control de la presión arterial.</p> <p>Se ha observado una mejoría en los síntomas de congestión pulmonar y periférica.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de conciencia y vitalidad.</p> <p>Se ha cumplido con el tratamiento farmacológico prescrito.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de hidratación y nutrición.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de higiene personal.</p> | <p>Se ha mantenido un buen estado de conciencia y vitalidad.</p> <p>Se ha cumplido con el tratamiento farmacológico prescrito.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de hidratación y nutrición.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de higiene personal.</p> | <p>Se ha mantenido un buen estado de conciencia y vitalidad.</p> <p>Se ha cumplido con el tratamiento farmacológico prescrito.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de hidratación y nutrición.</p> <p>Se ha mantenido un buen estado de higiene personal.</p> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |