Entidad federativa: Estado de México
Unidad médica: Hospital para el Niño, Instituto Materno Infantil del Estado de México
Categoría: Hemofilia
Período: 01/01/2013 AL 31/12/13
Tipo de casos: Casos nuevos

Fases de atención

#	Sexo	Edad	Folio	Expediente Médico	Fecha de Diagnóstico	Patología	Fecha de Atención	Fase Atención	Tipo Fase Atención	Etapa	Tratamiento	Tipo de caso
1	MASC	8 AÑOS	1511953029	IMI-05493	23/05/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	SEGUNDO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
2	MASC	6 AÑOS	1511953029	IMI-005495	06/03/2012	HEMOFILIA	01/01/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	SEGUNDO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
3	MASC	10 AÑOS	1506583169	IMI-002251	25/11/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	SEGUIMIENTO Y CONTROL /TRATAMIENTO A	CUARTO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
4	MASC	6 AÑOS	1608347245-3	IMI-023403	21/09/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	SEGUIMIENTO Y CONTROL /TRATAMIENTO A	CUARTO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
5	MASC	10 AÑOS	1507766108-8	IMI-060757	25/02/2012	HEMOFILIA	01/01/2013	SEGUIMIENTO Y CONTROL /TRATAMIENTO A	PRIMER TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
6	MASC	6 AÑOS	1509204051-3	IMI-009102	08/06/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	CUARTO TRIMESTRE	TIPO B		Nuevo
7	MASC	8 AÑOS	1507808782-7	IMI-044029	19/12/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	CUARTO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
8	FEM	6 AÑOS	1508012363	IMI-077815	02/10/2012	HEMOFILIA	01/01/2013	SEGUIMIENTO Y CONTROL/ TRATAMIENTO A DEMANDA	PRIMER TRIMESTRE	ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND		Nuevo
9	MASC	2 AÑOS	1505209408	IMI-121212	19/06/2013	HEMOFILIA	19/06/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	SEGUNDO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
10	MASC	1 AÑO	1507692525	IMI-113996	16/04/2013	HEMOFILIA	06/04/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	TERCER TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
11	MASC	1 AÑO	1512153166	IMI-098571	13/12/2012	HEMOFILIA	13/12/2012	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	CUARTO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
12	MASC	5 AÑOS	1508945112	IMI-021737	05/08/2011	HEMOFILIA	01/01/2013	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	CUARTO TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
13	MASC	3 AÑOS	1509153227-4	IMI-079924	14/07/2012	HEMOFILIA	14/07/2012	TRATAMIENTO DE HEMOFILIA	PRIMER TRIMESTRE	TIPO A		Nuevo
14	MAS	5 AÑOS	1598195798	IMI-009894	14/06/2011	HEMOFILIA	14/06/2011	SEGUIMIENTO Y CONTROL	CUARTO TRIMESTRE	ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND		Nuevo
15	MASC	1 AÑO		140104	02/12/2013	HEMOFILIA	02/12/2013	SEGUIMIENTO Y CONTROL, TRATAMIENTO A DEMANDA	CUARTO CUATRIMESTRE	HEMOFILIA A		Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo
												Nuevo

e y Firma del Médico T

Nombre y Firma del Director de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Director del REPSS

Los casos que se presentan en este documento, corresponden al total de casos con fases de atención sin duplicados, ni errores de registro.