DIGSA	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN SALUD GRUPO RED	Formato protocolo de mamoplastia de reducción DIGSA Código: MDN-COGFM-PROARED-DIGSA-FU.95.1-51 V1 Proceso: Administracion de Red de Servicios

NOMBRE DEL PACIENTE:

NO. ID. PACIENTE:

CRITERIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. ORDEN DE REFERENCIA:			
2. FORMATO DE MAMOPLASTIA:			
3. CONCEPTOS MÉDICOS :			
a. Ortopedia de Columna y/o Ortopedia general en periferias siguiendo lo establecido en protocolo:			
b. Psicologia:			
c. Terapia Fisica:			
d. Cirugia Plástica:			
4. PARACLÍNICOS:			
a. Radiografia de Columna dorsal:			
b. Mamografia y/o ecografia de mama:			
5. FOTOS MEDICAS (1 DE FRENTE Y 1 DE PERFIL):			
6. COPIA CARNET Y CEDULA:			
CRITERIOS PARA SELECCIÓN DEL PACIENTE (INDICACIONES)			
EDAD (18 – 65 AÑOS):			
INTERVENCION CON FIN FUNCIONAL:			
RIESGO QUIRÚRGICO ACEPTABLE:			
ACEPTACIÓN Y DESEO DEL PROCEDIMIENTO:			
ESTABILIDAD PSICOLÓGICA:			