

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno: [ ] Apellido Materno: [ ] Fecha de Nacimiento: [ ] Sexo: [ ] Edad: [ ] Fecha: [ ]  
 Cédula: [ ] Tipo de Documento: [ ] Número de Documento: [ ] Fecha de Emisión: [ ]  
 Lugar de Nacimiento: [ ] País de Nacimiento: [ ] Fecha de Ingreso al País: [ ]  
 Lugar de Residencia: [ ] País de Residencia: [ ] Fecha de Ingreso al País: [ ]  
 Lugar de Trabajo: [ ] País de Trabajo: [ ] Fecha de Ingreso al País: [ ]  
 Lugar de Estudio: [ ] País de Estudio: [ ] Fecha de Ingreso al País: [ ]

II. REFERENCIA Y DERIVACIÓN

1. Datos Institucionales

Nombre del Establecimiento: [ ] Dirección: [ ] Tipo de Establecimiento: [ ]  
 Fecha de Referencia: [ ] Fecha de Derivación: [ ]  
 Nombre del Referente: [ ] Nombre del Derivado: [ ]  
 Tipo de Referencia: [ ] Tipo de Derivación: [ ]  
 Fecha de Referencia: [ ] Fecha de Derivación: [ ]

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva [ ]  
 Ausencia temporal del profesional [ ]  
 Falta de profesional [ ]

3. Resumen del cuadro clínico

NO DE COLUMNA DIGNO LUMBAR MUESTRAS LUMBARES ESCOLIOSIS, PCT CON DOLOR A NIVEL DORSAL SUPERIOR DE 4 MESES DE EVOLUCIÓN SIN REFERIR A

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO ADJUNTAS

5. Diagnóstico

III. CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Nombre del Establecimiento: [ ] Dirección: [ ] Tipo de Establecimiento: [ ]  
 Fecha de Referencia: [ ] Fecha de Derivación: [ ]  
 Nombre del Referente: [ ] Nombre del Derivado: [ ]  
 Tipo de Referencia: [ ] Tipo de Derivación: [ ]  
 Fecha de Referencia: [ ] Fecha de Derivación: [ ]

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

ESTADIA: [ ] MOTIVO: [ ] ESPECIALIDAD: [ ]  
 FECHA DE INICIO: [ ] FECHA DE TERMINACIÓN: [ ]  
 NOMBRE DEL PROFESIONAL: [ ]  
 FIRMA: [ ]