

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno <i>Villanar</i>	Apellido materno <i>Gusme</i>	Nombre <i>Williams Jose</i>	Fecha de Nacimiento <i>20 12 1987</i>	Edad <i>36</i>	Sexo <i>H</i>
Nacionalidad <i>Colombiano</i>	País <i>Colombia</i>	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte <i>1314788033</i>	Lugar de residencia actual <i>Manizales</i>	Dirección Domicilio <i>El Vergel</i>	Nº Telefónico <i>0989074676</i>
Ver Instructivo	Descripción País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema <i>HSP</i>	Hist. Clínica No. <i>1314788033</i>	Establecimiento de Salud <i>SCS San Carlos</i>	Tipo <i>H</i>	Distrito/Área <i>15007</i>
Refiere o Deriva a: <i>HSDC</i>	Fecha <i>21 08 2024</i>			
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Fecha

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria 1 ☒ Saturación de capacidad instalada 4 ☐
 Ausencia temporal del profesio 2 ☐ Otros /Especifique: 5 ☐
 Falta de profesional 3 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Desde los 36 años de edad, se han presentado episodios de dolor en la zona lumbar, que se agravan al caminar, al estar de pie o al hacer esfuerzos físicos. Los episodios de dolor son recurrentes y han requerido el uso de analgésicos. Actualmente, el dolor persiste y afecta la calidad de vida.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

1	<i>Neurológico del tronco</i>	CIE-10 <i>D225</i>	PRE <i>5</i>	DEF
2				

Nombre del profesional: *Dr. Luis Felipe Pineda*

Código MSP: *226*

Firma

Dr. Luis Felipe Pineda

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio

Contrarefiere o Referencia inversa a:

Fecha

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	Fecha

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

1		CIE-10	PRE	DEF
2				

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: