

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		4443	C.S. ROCAFUERTE		B	1301878078		1301878078						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
RUIZ		BAZURTO		JOSE		ALADINO		M	20/2/1953	71	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
		MSP		X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		CANTÓN		PARROQUIA										
PROVINCIA		ROCAFUERTE		ROCAFUERTE										
MANABI														

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSP GRAL DR NAPOLEON DÁVILA CORDOVA DE CHONE		CONSULTA EXTERNA		OTORRINO	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA ESENCIAL TRATADA CON ENALAPRIL 20 MG CADA 24 HORAS Y HISTORIA DE PSORIASIS NO ESPECIFICADA SX DE STEVEEN JHONSONS Y CONVULSIONES, ULTIMAS HACE 8 AÑOS PRESENTA CUADO CLINICO CARACTERIZADO POR HIPOACUSIA PROGRESIVA EN OIDO IZQUIERDO Y DERECHO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION AL EXAMEN OTOSCOPICO ESTE SE ENCUENTRA SIN PRESENCIA DE ERITEMA, EDEMA SUPURACIÓN O SIGNOS TIMPANICOS DE OTITIS EN AMBOS OIDOS AL MOMENTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE EMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS NEUROLOGICAS, LENGUAJE CLARO Y CONGRUENTE, SE REQUIERE DE REPETICION DE PALABRAS EN TONOS ALTOS, SIN EMBARGO COMPRENDE SIN PROBLEMA EL MENSAJE, SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION DE CAPACIDAD U PERDIDA AUDITIVA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E SOLICITAN EXAMENES, QUEDAN PENDIENTES RESULTADOS DE LABORATORIO

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1. HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	H900	X		4.				
2. PSORIASIS NO ESPECIFICADA	L409	X		5.				
3. HIPERTENCION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X	6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
7/11/2024	11:30	VALERIA		ZAMBRANO		PINARGOTE	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310498462							

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.				4.				
2.				5.				
3.				6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	

SNS-MSP/HCU-form.053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA