

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		1410	HBAGA	B	1303137028		1303137028					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
PIN		CHOEZ		FERMIN		H	1958/06/01	67	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO				
.0997886690				X				1. Accesibilidad geográfica.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL								2. Falta de espacio físico.				
PROVINCIA				CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.				
MANABI				BOLIVAR		CALCETA		4. Equipos en mal estado.				
								5. Problemas de infraestructura.				
								6. Problemas de abastecimiento.				
								7. Insuficiencia de profesionales.				
								8. Inadecuada capacidad resolutoria.				
								9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
			CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE QUE ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE MÁS O MENOS DE 5 DIAS DE EVOLUCIÓN POR PRESENTAR CONTUSIÓN EN REGIÓN NASAL POR CAUSA DE IMPACTO DE FORMA FRONTAL CON EL SUELO POSTERIOR A COLISION CON VEHICULO DE MOTOR DE 2 RUEDA MOTOCICLETA Y EL CUAL TAMBIEN CONDUCA .. PACIENTE AL MOMENTO CURSA 5TO DIA DE HOSPITALIZACION EL CUAL REFIERE DIFICULTA A LA INSPIRACION NASAL , MAS DOLOR EN REGION FRONTAL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN CABEZA ROSTRO PRESENCIA DE SUTURA POR HERIDA Y PRESENCIA DE EDEMA , EQUIMOSIS Y HEMATOMA EN REGION FROTAL QIE ABARCA LA ZONA FRONTAL

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

SE ANEXA ESTUDIO EKG SE OBSERVA UNA BRADICARDIA SINUSAL Y EN ESTUDIO DE IMAGEN COMPOMISO IDEO DE HUESO PROPIO DE LA NARIZ

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	BLOQUEO INTRAVENTRICULAR NO ESPECIFICADO	1454			4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026/04/02	8:00	JANETH	MASAPANTA	ZAPATA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELO	
1204015455		<i>Janeth Masapanta Zapata</i>	Dra. Janeth Masapanta Zapata ESPECIALISTA CIRUGIA GENERAL C.I. 1204015455	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	X	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	