

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			1413	Hospital Banco San Andrés			I	1303244352			1303244352		
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
Olmedo			Veliz		Francisco		Amable		H	06/01/1959	65	H D M A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)						REFERENCIA		DERIVACIÓN					
986442326						x							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL						MOTIVO							
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		6. Problemas de abastecimiento.							
Manabí		Flavio Alfaro		Flavio Alfaro		7. Insuficiencia de profesionales.							
						8. Inadecuada capacidad resolutive							
						9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
						X							
						X							
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA													
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			ESTABLECIMIENTO DE SALUD			SERVICIO			ESPECIALIDAD				
MSP			Hospital Napoleón Dávila Córdova			CONSULTA EXTERNA			Gastroenterología				
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO													
Paciente Masculino De 65 años edad . APP. De HTA crónica hace 30 años. APQ cirugía de Próstata hace 6 años. Acude por dolor hipogastrio tipo cólico y dispepsias													
Al examen Físico: Cabeza Normocefalo , Cuello simétrico Sin Adenopatías . Tórax simétrico sin adenopatías campos pulmonares ventilados. ruidos cardíacos , rítmicos normofonéticos													
Abdomen Blando Depresible no doloroso ruidos hidroaereos audibles. no se palpan masas o visceromegalias. Extremidades simétricas sin edemas ni patología aparente. Al momento													
SIGNOS VITALES PRESIÓN. 130/78 MMHG T 36.7 Pulso 87x Respiración 20 Saturación 98% al ambiente escala Glasgow 15/15. proteinuria - negativo . Se requiere valoración													
por la especialidad de cirugía General.													
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS													
ecografía Pélvica y testicular													
examen físico genital													
valoración por cirugía General													
E. DIAGNÓSTICO													
PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO													
CIE PRE DEF													
1. gastroenteritis no infecciosa. K529 X 4. Gastroenteritis no infecciosa . k529 X													
2. 5.													
3. 6.													
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE													
FECHA (aaaa-mm-dd)		HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
16/10/2024		12:00		Rómulo			Muñoz			Moreira			
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA									
1312022369				Dr . Rómulo Muñoz Medicina General				ROMULO ARGENIS MUNOZ MOREIRA					
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													
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					