

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO	CONDICIÓN EDAD MARCAR			
MSP	1268	C5 Agua Fria	A	1303478570					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	A	B	C
Reina	Mora	Gaspar	Alejandro	M	29-03-56	69			X
TELÉFONO (CELULAR O CONDICIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN	MOTIVO				
0969988704			X		☐ 1. Accidentes geográficos ☐ 2. Falta de espacio físico ☐ 3. Falta de equipamiento ☐ 4. Equipo en mal estado ☐ 5. Problemas de infraestructura ☐ 6. Problemas de abastecimiento ☐ 7. Insuficiencia de profesionales ☐ 8. Insuficiencia de capacidad reactiva ☒ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA							
Manabí	Jurum	Jurum							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE / DERIVA		
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESPECIALIDAD
MSP	Hosp. Napoleón Bonaparte consulta. Extern.	Ortopedia

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
 Paciente adulto mayor de sexo masculino de 69 años de edad con App. de trauma moderado por caída de su propio pie hace 6 meses atrás. aproximadamente pte refiere dolor intenso en columna, lumbos y dorsal y región coxal. dolor. transitorio, sensación de coque, ardor, acidez.

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
 Rx. de columna dorsal y lumbar: espondilopatia inflamatoria, hernia discal. excéntrica, hernia discal.

DIAGNÓSTICO	ICD	PRE	DEF
Espondilopatia inflamatoria	M46.9	X	
no especificada	M41.9		X
Espondilopatia inflamatoria	M46.9	X	
no especificada	M41.9		X

C. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
12-01-26	13:00	Montoya	Campes.
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		Firma	
1304278326		Jura Montoya.	

D. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
CONTRAREFERENCIA	☐	REFERENCIA INVERSA	☐

E. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

F. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DIRECCIÓN	FECHA (año-mes-día)

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO	ICD	PRE	DEF

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

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA	HORA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		Firma	