

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA MSP		UNICODIGO 1314	ESTABLECIMIENTO DE SALUD HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		TIPOLOGIA II	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA 1305765927		NÚMERO DE ARCHIVO 1305765927	
PRIMER APELLIDO Perez	SEGUNDO APELLIDO Gonzalez	PRIMER NOMBRE Angel		SEGUNDO NOMBRE Humberto	SEXO M	FECHA NACIMIENTO 15/12/1964	EDAD 64	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) N O M A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) 0959854955		LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL Provincia: MANABI Cantón: Píñar Barroquia: Píñar		REFERENCIA ☐		DERIVACIÓN ☐		MOTIVO ☐ 6. Problemas de abastecimiento ☐ 7. Insuficiencia de profesionales ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutoria ☐ 9. Ausencia de la prestación en la carrera de servicios	
		1. Accesibilidad geográfica 2. Falta de espacio físico 3. Falta de equipamiento 4. Equipos en mal estado 5. Problemas de infraestructura							

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA MSP	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO ecaterina	ESPECIALIDAD Gastroenterología
--------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

ESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

paciente a cargo paciente adulto mayor 64 años app. HHA -
 DM - motivado dependiente. Dec. - larga data. con cuadros clínicos
 de largo desarrollo de evolución crónica por diabetes.
 Parati. Pulso - fr. - Sudoroso

ALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

W. S. 8 y 10. hno. bento:

AGNÓSTICO

PRE+ PRESUNTIVO	DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
Examen de orina 10/12/1964, 10 ago	1977		✓	4.				
Examen de orina 10/12/1964, 10 ago	1989		✓	5.				
				6.				

ACTOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd) 15/12/2015	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE Juan	PRIMER APELLIDO Perez	SEGUNDO APELLIDO Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1313944348		FIRMA 	FIRMA 	

VALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA ☐			REFERENCIA INVERSA ☐		

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

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

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

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

ESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

AGNÓSTICO

PRE+ PRESUNTIVO	DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF

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