

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE										
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (ÚNICA)	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	1268	CS Agua Fria	A	1304275371						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN DE EDAD (MARCAR)			
Zambrano	Rodriguez	Francisca	Ramona	M	10-06-61	61	H	D	M	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA	DERIVACIÓN					
0980342664				X	MOTIVO 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 resolutiva. 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA								
Morona	Junin	Junin								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hosp. Nupdeon Dantla C.	consulta. ext.	Reumatología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente femenina de 61 años de edad con Appde artrosis de 10 años de evolución puede por presentar dolor en articulaciones de miembros superiores e inferiores en especial de articulación del brazo; dolor de aparición momentánea 1 año de evolución que no se calma con analgésicos.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
Peso 62 y talla 154. PA 120/77. T. 36.2. FR 19. FC 88 L. FC 81 L. S4-9.	

E. DIAGNÓSTICO		PRE-SUSPECTIVO	DEF. DEFINITIVA	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	Artrosis no especificada			M009	X				
2.	Artrosis no especificada			M199	X				
3.									

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (dd-mm-aa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO
08-07-25	12:30	Dra. Luz Mendoza Campos	Bampas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
1304278326		1304278326	
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria		Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria	
REG. SENESCYT: 1028-2022-2477525		REG. SENESCYT: 1028-2022-2477525	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (dd-mm-aa)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO		PRE-SUSPECTIVO	DEF. DEFINITIVA	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.									
2.									
3.									

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (dd-mm-aa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	