

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						
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA		1246	C. S TOSAGUA		TIPO C	1305602482		1305602482						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
RAMOS		MENDOZA		FABRICIO		ERNESTO		M	21/09/1968	56	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0988853751 // 0993919445		SEGURO GENERAL		1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.						7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutoria						
MANABI		TOSAGUA		4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		TOSAGUA		5. Problemas de infraestructura.										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVADO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	H. NAPOLEON CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA

MASCULINO DE 56 AÑOS CON APP DE ACV ISQUEMICO EN NOVIEMBRE 2023 Y ACV ISQUEMICO EN ENERO 2024 + INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE POR ANEURISMA DE LA CAROTINA INTERNA EN EL MES DE MARZO. ACUDE A CONSULTA POR CONTROL POSTQUIRURGICO. AL MOMENTO REFIERE QUE MANTIENE MAREOS LOS MISMOS QUE FUERON DIAGNOSTICADO COMO VERTIGO PERIFERICOS Y EN TRATAMIENTO POR OTORRINO PARTICULAR. ADEMÁS QUE FUE DAGNOSTICADO CON TRANSTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA POSTERIOR A DICHSO EVENTOS. REFIERE CEFALAS DE LEVE INTENSIDAD DE MANERA ESPORADICA QUE CEDEN A LA ANALGESIA. MENCIONA POCOA TOLERANCIA AL RUIDO E IRRITABILIDAD. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. GLASGOW 15/15. AFEBRIL. NO REFIERE OTRA SINTOMALOGIA.
--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

2 EPISODIOS DE ACV ISQUEMICOS + INTERVENCION QUIRURGICA POR ANEURISMA DE CAROTIDA INTERNA

E. DIAGNÓSTICO

I. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ANEURISMA Y DISECCION DE LA ARTERIA CAROTIDA		I720		X	4.			
2.	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		I64X		X	5.			
3.	CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA		Z540		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-09-25	11:00:00	FELIX	VELIZ	GILER
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FRMA	SELLO	
1309637757			 DISTRITO DE SALUD 13D12 Dr. Félix Humberto Véliz Giler ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: 1027-2022-2414983	

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

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	