

500. 26. 2014

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	
Montañas de Del Norte		1241	CS un 2		C	1301069473		1305689473	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDA (MARCAR)
Sanchez		Petro		Eras		M	14/4/50	74	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN			
0985322040 / 570 la Lila					✓				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA			1. Accesibilidad geográfica.				
Manabí	Juni	Juni			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 resolutive.				
					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
Montañas de Del Norte		Cuento & Cía	Derivación

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
Paciente de 74 años de edad, con APP de HTA. Acude a consulta refiriendo que desde hace 5 años tiene problemas renales crónicos con hipertensión arterial controlada con tratamiento con fármacos.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. DIAGNÓSTICO	
PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO
1. Vitis	2. 120x
3.	4.
	5.
	6.

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
6/1/14	13:10	Rosa	Loor
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO
131484177		[Firma]	[Sello]

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	
SI	NO	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
1.	2.
3.	4.
	5.
	6.

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

Chavez

RESPONSABLE		
PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FIRMA		SELLO

REFERENCIA - DERIVACIÓN - CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA