

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP	1314	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	II	1309005591	1309005591						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
MENENDEZ	ALVAREZ	BIUTY	JESSENIA	F	9/22/1977	45	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA	DERIVACIÓN	MOTIVO							
998906173		X		1 Accesibilidad geográfica							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2 Falta de espacio físico							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA			3 Falta de equipamiento						
MANABI	CHONE	CHONE			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							

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	REUMATOLOGIA

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

UARIA DE 45 AÑOS DE EDAD CON APP: HTA,
ACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 1 AÑO DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLORES ARTICULARES GENERALIZADO
LOCALIZADO MAS EN LA ESPALDA CUELLO Y EXTREMIDADES QUE IMPSIBILITA DEAMBULACION NORMAL
DEMAS REFIRE FALTA DE SUEÑO, CANSANCIO, NAUSEAS, MAREOS, TRATADA CON MEDICAMENTOS CONVENCIONELES
A CUAL NO VE MEJORIA CLINICA, ACUIDO A UNA CITA CON REUMATOLOGA LA CUAL ENVIO TRTAMIENTO PERO NO VE MEJORIA
STUALMENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACION

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TSH 2.559 T3 4.01 T4 10.20

DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
		M79.7	X		4.			
					5.			
					6.			

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
24/10/2024	10.00	GEORGE	CUSME	MENENDEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELO	
1312195694			Dr. George Cusme MÉDICO CIRUANO Reg. SENESCYT # 1009-15-1371798 Reg M.S.P 1312195694	

EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

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

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
-------------------------	-----------	--------------------------	-----------	----------------------------------	-------------------

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

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

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
					4.			
					5.			
					6.			

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

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	

09489 06173

JESS GARDNER

PHONE - call 6 DE DICIEMBRE.