

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: **MSP** UNICÓDIGO: **HAGA** ESTABLECIMIENTO DE SALUD: **HAGA** TIPOLOGÍA: **1309082115** NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA: **1309082115** NÚMERO DE ARCHIVO: **1309082115**

PRIMER APELLIDO: **Bermudez** SEGUNDO APELLIDO: **Brao** PRIMER NOMBRE: **Marcela** SEGUNDO NOMBRE: **LYAN** SEXO: **F** FECHA NACIMIENTO: **21/01/1999** EDAD: **21** CONDICIÓN EDAD (MARCAR): **H**

Nº. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL): **0984223628**

PROVINCIA: **Manabí** CANTÓN: **Junió** PARROQUIA: **Junió**

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: **Junió**

REFERENCIA: ☐ DERIVACIÓN: ☐ MOTIVO: ☒ 6. Problemas de abastecimiento. ☐ 7. Insuficiencia de profesionales. ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutoria. ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: **MSP** ESTABLECIMIENTO DE SALUD: **C/E** SERVICIO: **C/E** ESPECIALIDAD: **C/E**

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Dolor Polarticular en Brazos, piernas de varios meses de evolución, RIG, Dej articulas matutinas

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Antecedente de Hipertensión

E. DIAGNÓSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF. DEFINITIVO	CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF
1. ARTRITIS								
2.								
3.								

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd): **12/11/2019** HORA (hh-mm): **13:08** PRIMER NOMBRE: **Dr. José** PRIMER APELLIDO: **Pinoargote** SEGUNDO APELLIDO: **Menéndez**

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **1308408135** FIRMA: **[Firma]** SELLO: **[Sello]**

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA: ☐ SI ☐ NO ☐

CONTRAREFERENCIA: ☐

REFERENCIA INVERSA: ☐

Dr. José Pinoargote Menéndez
MÉDICO - MAGISTER SEGURIDAD
DERIVACIÓN JUSTIFICADA
SENESCYT 1060-2019-2076976
MSP/L 1-F: 268-Nº 8727 / INHMT Nº 13-08-372-11

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: **MSP** UNICÓDIGO: **HAGA** ESTABLECIMIENTO DE SALUD: **HAGA** TIPOLOGÍA: **1309082115** NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA: **1309082115** NÚMERO DE ARCHIVO: **1309082115**

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA: **MSP** ESTABLECIMIENTO DE SALUD: **HAGA** DISTRITO: **HAGA** FECHA (aaaa-mm-dd): **12/11/2019**

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	CE	PRE	DEF	CE	PRE	DEF
1.								
2.								
3.								

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd): **12/11/2019** HORA (hh-mm): **13:08** PRIMER NOMBRE: **Dr. José** PRIMER APELLIDO: **Pinoargote** SEGUNDO APELLIDO: **Menéndez**

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **1308408135** FIRMA: **[Firma]** SELLO: **[Sello]**