

A. 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			CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1309265153		1304793738				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN DE...	
SOLORZANO		VIDAL		FABIOLA		MONSERRATE		F	03/04/72	54	H	D
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO				
0969345876				X				6. Problemas de abastecimiento.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL								7. Insuficiencia de profesionales.				
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				8. Inadecuada capacidad resolutive				
MANABÍ		BOJIVAR		CALCETA				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		ENDOCRINOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

MUJER DE 54 AÑOS CON DISCAPACIDAD FISICA 78% APP ENFERMEDAD DE PARKINSON-DIABETES MELLITUS- HIPERTENSION ARTERIAL- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICA- CON INDICACIONES DE REUMATISMO METROTEXAT 6 TABLETAS (SOLO LOS DIAS MIERCOLES ----PLAQUINOL 200 MG VO 13 PM --- PREDNISONA 20 MG VO QD 8 AM PASANDO 1 DIA ,COLAGENO VO QD, CALCIO 500MG VO QD, TRAMADOL 50 MG VO QD, KETOROLACO 60MG IM PRN----INDICACIONES DE ENDOCRINOLOGIA INSULINA NPH 20UI 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO Y 8 UNIDADES A LAS 9PM QD ---INDICACIONES DE CARDIOLOGIA : LOSARTAN 50 MG VO QD, CLORTALIDONA 12.5 MG VO QD ---- INDICACIONES NEUROLOGIA: BIPERIDENO 2MG VO BID LEVODOPA -CARBIDOPA 25/250 / VO C/6HORAS ACUDE EN COMPAÑIA DE ESPOSO AL CONTROL PARA SU TRATAMIENTO. AYUDA TECNICA SILLA DE RUEDAS, NIEGA NOVEDADES EN RELACION A SUS PATOLOGIAS HOY ALERTA COLABORA POCO CON INTERROGATORIO ORIENTADA EN TIEMPO, NO ESPACIO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

NA

E. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF=	CIE	PRE	DEF		CIE	
1.	DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	E116		X	4.		
2.	ENFERMEDAD DE PARKINSON	G20X			5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
17/03/26	11:00:00	GABRIEL		INTRIAGO		ZAMBRANO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310605587							

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF=	CIE	PRE	DEF		CIE	
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	