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
MSP	1413	HZSA	2	1309996217	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (M/A) H	D	M
Paz	Navarrete	Noemí	Yolanda	F	02/04/74	51			

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

REFERENCIA [X] DERIVACIÓN [ ]

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.
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 resolutiva.
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
Manabí	Flavio Alfaro	Flavio Alfaro

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		Consulta Externa	Gastroenterología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenino de 51 años de edad que cursa cuadro clínico de +/- 24 hrs de evolución caracterizado por epigastralgia que se acompaña de heces negras, melena + 2, refiere tener APP de Esquizofrenia tratada con risperidona 2mg vía oral diaria.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

		CIE	PRE

E. DIAGNÓSTICO

		PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1.	Hemorragia Gastrointestinal, no Especificada.			K922		X
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
02/11/2025	16:00	Andree	Laz	Sotomayor

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1312713751

FIRMA

Dra. Andrea Laz S.
MÉDICO CIRUJANO
C.C.: 1312713751
Registro Nacional: 1016-174599

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA SI [ ] NO [ ] DERIVACIÓN JUSTIFICADA SI [ ] NO [ ]

REFERENCIA INVERSA [ ]

CONTRAREFERENCIA [ ]

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

		PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

F. DIAGNÓSTICO

		CIE	PRE
1.			
2.			
3.			

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

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

Escaneado con CamScanner