

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		1410	HBAGA		B	1310798812		1310798812	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN
CANO		CANO		LUIS		M	1982-04-28	42	M D N A
0963620386				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica		6. Problemas de alojamiento		7. Insuficiencia de profesionales	
13		BOLIVAR		CALCETA		8. Insuficiencia de capacidad resolutiva		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			
MSP				CONSULTA EXTERNA		TRAUMATOLOGÍA			
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD QUE HACE 3 AÑOS SUFRIÓ UN TRAUMA EN LA RODILLA IZQUIERDA QUE LE PROVOCÓ LESIÓN DE LOS MENISCOACUDE A CONSULTA CON MUCHO DOLOR E IMPOTENCIA FUNCIONAL EN DICHA ARTICULACIÓN									
E. DIAGNÓSTICO									
OTROS TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA		M238	CE	PRE	DEF				
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA (dd/mm/aa)		HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
05/12/2024		8:00 am		NELSON		BETANCOURT		RIVERO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO					
0960003283		NELSON ALBERTO BETANCOURT RIVERO							
G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA		DERIVACIÓN JUSTIFICADA							
CONTRAREFERENCIA		REFERENCIA INVERSA							
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO 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 (dd/mm/aa)			
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS									
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS									
F. DIAGNÓSTICO									
OTROS TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA		M238	CE	PRE	DEF				
G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE									
H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA (dd/mm/aa)		HORA (hh:mm)		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO					