

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	1312133851		1312133851	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EN EDAD
RENDON		IBARRA		MARCIAL		RENE	M	1983-04-10	41
0982903301				REFERENCIA		DERIVACIÓN			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL									
CALLE	CALLE	PARADOUR							
13	BOLIVAR	CALCETA							
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. 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 41 AÑOS DE EDAD CON FRACTURA DE HUMERO HACE MAS MENOS 20 DIAS DE HUMERO .CIRUGIA HACE 17 DIAS ,QUE ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA									
E. DIAGNÓSTICO									
FECHA		HORA		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
05/12/2024		8.00 am		NELSON		BETANCOURT		RIVERO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SELO					
0960003283									
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 (aaaa-mm-dd)			
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
D. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS									
F. DIAGNÓSTICO									
FECHA		HORA		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SELO					
G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE									
H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA		HORA		PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SELO					