

ATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (ÚNICA)		NÚMERO DE ARCHIVO	
MIP		1413	HOSPITAL SAN ANDRÉS II			1312626269			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
Acuña	VARGAS	TORRE		EDUARDO		05/01/1983	37	H	D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN			
						MOTIVO			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		2. Falta de espacio físico.					
Manabí	Flaco	Flaco		3. Falta de equipamiento.					
					4. Enlaces 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.				

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		Consultorio	Otorrinolaringología

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Varón masculino 37 años de edad con traumatismo de cabecera por
golpe con madera con hematoma precucutáneo, leve
otorragia, epistaxis, hematoma parpado.

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TAC: hueso facial fractura de etmoides.

DIAGNÓSTICO	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
fractura de huesos del cráneo y de la cara. etmoides			S01.9		✓	4.		
						5.		
						6.		

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
		Flaco	Andrés	Barrios
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMA	SELLO		
1313994848		Hospital Básico San Andrés Dra. Denisse Andrade Medicina General 1313994848		

EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

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

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

DIAGNÓSTICO	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF

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

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMA	SELLO		