

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno <i>Hernandez</i>		Apellido materno <i>Williams</i>		Nombres <i>Evelyn May</i>		Fecha de Nacimiento <i>06/01/1993</i>		Edad <i>31</i>	Sexo <i>F</i>
						día mes año <i>06</i> <i>01</i> <i>1993</i>		años meses días <i>31</i> <i>11</i> <i>19</i>	
Nacionalidad <i>Colombiana</i>	País <i>Colombia</i>	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte <i>1312805003</i>	Lugar de residencia actual <i>Medellín</i>		Dirección Domicilio <i>Calle 8ª de la zona</i>			Nº Telefónico <i>0979201989</i>	
Ver Identificación Identificación	Ver País País	Cédula ó pasaporte Cédula ó pasaporte	Provincia Provincia	Cantón Cantón	Parroquia Parroquia	Casa Principal y Secundaria Casa Principal y Secundaria		Correo Electrónico Correo Electrónico	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

1. Datos Institucionales									
Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área					
118P	1319805005	C3 San Miguel	A	12 Dot.					
		Refiere o Deriva a:	Berta Estela Pacheco Lopez C3						
115P	HNSE			Fecha 10/02/24					
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud		Servicio	Especialidad	dia mes año				

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Limitada capacidad resolutoria | 1 | ☒ | Saturación de capacidad instalada |
| Ausencia temporal del profesio | 2 | ☐ | Otros /Especifique: |
| Falta de profesional | 3 | ☒ | |

3. Resumen del cuadro clínico

3. Resumen del cuadro clínico
Paciente de 31 años de edad, sexo mujer, que por parte de la clínica de ginecología refiere que desde hace unos meses ha estado sufriendo de dolor pélvico, que se intensifica al coito y al momento de la menstruación, que ha ido en aumento y que ha ido acompañada de náuseas y vómitos.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
1	Endotox, no específica	K297	X	
2				

Nombre del profesional: Dr. Carlos López Rodríguez Código MSP: 236 Firma: [Firma]
REFERENCIA INVERSA: 4

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

1. Datos Institucionales						
Entidad del sistema	Hist. Clinica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		día	año

2. Resumen del cuadro clínico

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados			
		CIE-10	PRE
			DEF

5. Diagnóstico

		CIE-10	PRE	DEF
5. Diagnóstico				
1				
2				

2	
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad	

[illegible]

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma: