

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

UNICÓDIGO

1114

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES

TIPOLOGIA

B

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

1313455089

NÚMERO DE ARCHIVO

PRIMER APELLIDO

COVENA

SEGUNDO APELLIDO

COVENA

PRIMER NOMBRE

HENRY

SEXO

H

FECHA NACIMIENTO

20/03/1979

EDAD

46

CONDICIÓN EDAD (MARCAR)

H

D

M

A

0984481644

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA

MANABI

CANTON

ROCAFUERTE

PARROQUIA

ROCAFUERTE

REFERENCIA

DERIVACIÓN

X

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 resolutive

9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

SERVICIO

CONSULTA EXTERNA

ESPECIALIDAD

NEUMOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

APP: ASMA BRONQUIAL SIN TRATAMIENTO ACTUAL

APQ: HERNIA INGUINAL DERECHA

ALERGIAS: NO REFIERE

PACIENTE DE 46 AÑOS QUE REFIERE CUADRO DE ANTECEDENTES DE ASMA, QUE EN LOS ULTIMOS MESES HA PRESENTADO CRISIS CON NECESIDAD D E VALORACIONES MEDICAS, PACIENTE QUE ACUDE POR EMERGENCIA CON CRISIS DE ASMA LA CUAL SE PUEDE RESCATAR CON CORTICOIDES ENDOVENOSO Y CICLOS DE NEBULIZACION

6

HEMOGLOBINA 12.3 PLAQUETAS 256 BLANCOS 5.6

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

1.

ASMA, NO ESPECIFICADO

J459

X

4.

2.

5.

3.

6.

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA
(aaaa-mm-dd)

.2025/10/22

HORA
(hh:mm)

11:00

PRIMER NOMBRE

ELEANA

PRIMER APELLIDO

VASQUEZ

SEGUNDO APELLIDO

SOLORZANO

CEDULA

1310630817

FIRMA

SELLO

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA

SI

NO

DERIVACIÓN JUSTIFICADA

SI

NO

CONTRAREFERENCIA

X

REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

UNICÓDIGO

1411

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

HOSPITAL NATALIA HUERTA DE NIEMES

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

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

1.

4.

2.

5.

3.

6.

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA
(aaaa-mm-dd)

HORA
(hh:mm)

PRIMER NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FIRMA

SELLO

SNS-MSP/ICU-form.053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA