

OS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	1913	Hospital San Andrés PA	II	1314130087	1314130087
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
García	Zambrano	Luis	Antonio	24-10-1993	31
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
09819 01756			X		H D M A
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	MOTIVO		
Manabí	El Carmen	Ormaiztegui	6 Problemas de abastecimiento. 7 Insuficiencia de profesionales. 8 Inadecuada capacidad resolutiva. 9 Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.		
			X		

OS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital Napóleon Davila	Consulta Externa	Traumatología.

UMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente Masculino de 31 años de edad acude a esta casa de salud por valoración postquirúrgica hace 6 meses aproximadamente de la tibia y peronea derecha, con tutores externos y clavos. Paciente requiere valoración por el servicio de consulta externa en la especialidad de Traumatología para retirar material de fijación.

LAZOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

radiografía de tibia y peronea.

PRE-PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
fractura y que afectan articulación tobillo	2023		X	4			
anulocitosis congestiva	2544		X	5			
a tratamiento de fractura				6			

OS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (mm:ss)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
026-04-13 10:15		Melany	Velasquez	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
2350415069				

LUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

OS 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

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

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

SUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

LAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

PRE-PRESENTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF

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

OS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (mm:ss)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO