

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			CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1314815299		1314815299				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN	
ZAMBRANO		ZAMBRANO		MAURO		FERNANDO		M	14/12/87	37	H	D
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO				
099-126-3457-0989123084				X				6. Problemas de abastecimiento.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL								7. Insuficiencia de profesionales.				
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				8. Inadecuada capacidad resolutive				
MANABÍ		BOJIVAR		CALCETA				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		TRAUMATOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

HOMBRE DE 37 AÑOS , APP: DM2 EN TRATAMIENTO CON GLIMEPIRIDA 2MG+METFORMINA 1000MG QD CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, TRATAMIENTO DESDE HACE 10 AÑOS , COMA DIABETICO , HIPOTENSION EN TRATAMIENTO (NO RECUERDA NOMBRE), APQX: OSTEOSINTESIS POR FX TIBIA Y PERONE DE PIERNA DERECHA HACE 1 AÑO Y 3 MESES , ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 2 MES ES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE SE EXACERBA A LA BIPEDESTACION PROLONGADA LO QUE PROBOCA EDEMA MAS RUBOR, DIFICULTAD DURANTE LA MARCHA, INES TABILIDAD POSTURAL ALEXAMEN FISICO RODILLA DERECHA DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, NIEGA DOLOR A LA FLEXION NI EXTENSION SE DA PAUTA Y ACESORIA DE USO DE INSULINA NPH SE REFIERE NO USO POR EFECTOS ADVERSO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

RESULTADOS DE LABORATORIOS GLUCOSA 619MG/DL HBA1C 10.1% CREATININA 1,26 TFG 75 RESTO E PARACLINICOS SIN ALTERACION RX DE RODILLA DONDE SE APRECIA OSTEOSINTESIS A NIVEL DE CONILO Y FACETA TIBIAL Y BORDE INTERNO DE TIBIA SE APRECIA CLAVOS QUIRURGICOS A LIMITE OSEO

E. DIAGNOSTICO

PRES. PRESUNTIVO		DEF.	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE
1.	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INIERTOS INTERNOS ESPECIFICADOS		T856		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh-mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
24/02/25	11:00:00	GABRIEL		INTRIAGO		ZAMBRANO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310605587							

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

PRES. PRESUNTIVO		DEF.	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE
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	