

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1413	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES		II	1316240124		1316240124						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CEDENO		VITE		JESUS		IVAN		M	25. Jul. 2005	20	H	D	M	A
														X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA		☒	DERIVACIÓN		☐				
0989352757								MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					1. Accesibilidad geográfica.		☐	6. Problemas de abastecimiento						
					2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales						
					3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutoria			X			
					4. Equipos en mal estado.		☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			X			
					5. Problemas de infraestructura.		☐							
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI	FLAVIO ALFARO		FLAVIO ALFARO											

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO		PRE- PRECUNTO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR		S720		X		4.	ACCIDENTE DE TRANSITO		
2.	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON VEHICULO DE		V224		X		5.			
3.	MOTOR DE DOS O TRES RUEDAS, CONDUCTOR LESIONADO EN						6.			

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRES. PRESUNTIVO	DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

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

SNS-MSP/HCU-form 053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA

