

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA MSP UNICODIGO 1314 ESTABLECIMIENTO DE SALUD HOSPITAL BASICO SAN ANDRES TIPOLOGIA II NUMERO DE HISTORIA CLINICA UNICA 1316534047 NUMERO DE ARCHIVO 1316534047

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ SEGUNDO APELLIDO GILER PRIMER NOMBRE TANIA SEGUNDO NOMBRE LISETH SEXO FEMEA FECHA NACIMIENTO 10/10/1995 EDAD 31 CONDICION EDAD (MARCAR) H D M A X

No. TELEFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) 991760406 LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL PROVINCIA MANABI CANTON CHONE PARROQUIA CHONE

REFERENCIA X DERIVACION MOTIVO 1. Accesibilidad geografica 2. Falta de espacio fisico 3. Falta de equipamiento 4. Equipos en mal estado 5. Problemas de infraestructura 6. Problemas de abastecimiento 7. Insuficiencia de profesionales 8. Inadecuada capacidad resolutiva 9. Ausencia de la prestacion en la cartera de servicios

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCION DEL SISTEMA MSP ESTABLECIMIENTO DE SALUD HOSPITAL GENERAL CHONE SERVICIO CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA

RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMEA DE 31 AÑOS DE EDAD SIN APP. ENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 10 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ARTICULAR GENERALIZADO UTILIZADO MAS EN LA ESPALDA CUELLO Y EXTREMIDADES ADEMAS REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE IMPIDE DEAMBULACION NORMAL MAS REFIERE FALTA DE SUEÑO, CANSANCIO, NAUSEAS, TRATADA CON MEDICAMENTOS CONVENCIONALES. CLINICAMENTE NO VE MEJORIA CLINICA. ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO.

EXAMENES RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

FACTOR REUMATOIDEO 43.67 U/ml

AGNOSTICO	PRE-PRONOSTICO	DEF-PRONOSTICO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
IBROMIALGIA			M79.7	X	4.			
ARTRITIS REMATOIDEA, NO ESPECIFICADA			M06.9	X	5.			
					6.			

ACTOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA 6/30/2026 HORA 10:00 PRIMER NOMBRE GEORGE PRIMER APELLIDO CUSME SEGUNDO APELLIDO MENENDEZ

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 1312195694

VALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

REFERENCIA JUSTIFICADA SI NO CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

ACTOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCION DEL SISTEMA UNICODIGO ESTABLECIMIENTO DE SALUD TIPOLOGIA NUMERO DE HISTORIA CLINICA UNICA NUMERO DE ARCHIVO

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

INSTITUCION DEL SISTEMA ESTABLECIMIENTO DE SALUD DISTRITO FECHA (a-a-a mm-dd)

RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMEA DE 31 AÑOS DE EDAD SIN APP. ENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 10 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ARTICULAR GENERALIZADO UTILIZADO MAS EN LA ESPALDA CUELLO Y EXTREMIDADES ADEMAS REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE IMPIDE DEAMBULACION NORMAL MAS REFIERE FALTA DE SUEÑO, CANSANCIO, NAUSEAS, TRATADA CON MEDICAMENTOS CONVENCIONALES. CLINICAMENTE NO VE MEJORIA CLINICA. ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO.

EXAMENES RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

FACTOR REUMATOIDEO 43.67 U/ml

TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

AGNOSTICO	PRE-PRONOSTICO	DEF-PRONOSTICO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
					4.			
					5.			
					6.			

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

ACTOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA 6/30/2026 HORA 10:00 PRIMER NOMBRE GEORGE PRIMER APELLIDO CUSME SEGUNDO APELLIDO MENENDEZ

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 1312195694