

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno <i>Sanchez</i>		Apellido materno <i>Barraza</i>		Nombres <i>Havia Barraza</i>		Fecha de Nacimiento <i>14 08 1999</i>			Edad <i>35</i>	Sexo <i>M</i>
						14 08 1999 dia mes año			35 años	M masculino
Nacionalidad <i>Col.</i>	País <i>Col.</i>	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte <i>1723277990</i>		Lugar de residencia actual <i>Konch Choc S. Pich Choc.</i>		Dirección Domicilio			N° Telefónico	
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos		Provincia	Cantón	Parroquia		Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
MSF	1723277990	CS San Andrés	A	13 Oct.		
Refiere o Deriva a:						Fecha
MSF	HNDZ	Univ. Extern	Neurología	25	09	2024
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Limitada capacidad resolutoria | 1 | ☒ | Saturación de capacidad instalada |
| Ausencia temporal del profesio | 2 | ☐ | Otros /Especifique: |
| Falta de profesional | 3 | ☒ | |

3. Resumen del cuadro clínico

3. Resumen del cuadro clínico
Paciente de 35 años de edad, sexo mujer, acude por presentar cefalea desde el 4 de diciembre de 2023, asociada a la salida de la parte de la cava, al salir para correr la cava y al salir de la cava, cefalea, que se alivia al salir de la cava y al salir de la cava, cefalea, que se alivia al salir de la cava y al salir de la cava.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

		CIE-10	PRE	DEF
5. Diagnóstico		6510	X	
1	Presbiopia de Escl			
2				

Nombre del profesional: D. Luis Roberto Código MSP: 256

Firma D. Enrique Rodríguez

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

1. Datos Institucionales						
Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		día	mes año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

_____ / _____

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

		CIE-10	PRE	DE
5. Diagnóstico				
1				
2	Condado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad			

2	6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad
---	---

Código: _____

Código

Classical