

II. REFERENCIA Y DERIVACION

0989681016
0989694943

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	Saturación capacidad instalada
☒	☐
Ausencia temporal del profesional	Otros/especifique:
☐	☐
Falta de profesional	
☐	

3. Resumen del cuadro clínico

ADOLESCENTE DE 16 AÑOS CON APP DE SUPRIMIENTO FETAL DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DEL 50% (RECIBIR TERAPIA DE LENGUAJE) AUTISMO LEVE EN TTO CON RISTENIDONA 10 GRS VO QD PM, ALEGRÍA NIEGA, APO: FRACATURA DE ANTEBRAZO (ZUENDO HACE 14 AÑOS, RESOLUCIÓN DE CRIPRODINDIA UNILATERAL HACE 6 AÑOS, ADENOCARCINOMA HACE 15 AÑOS, A QUIÉN SE REALIZA VISTA DOMICILIARIA, MADRE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE AMIGDALITIS A REPEETICIÓN, ÚLTIMO EPISODIO HACE UNA SEMANA, AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, NORMOTENSIVO, ORIENTADO TEMPORALMENTE, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA AMIGDAULAS HIPERTROFICAS GRADO III/IV.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hito Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Expectación
Contratante o Referencia Inversa a:					
Fechas					

Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Districto/Área	día	mes	año
---------------------	--------------------------	------	----------------	-----	-----	-----

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnostiko	CE.10	PRE	DEF
-------------	-------	-----	-----

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y complejidad