



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE JUNÍN  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General  
de Salud de las Personas



**NT N° 018-MINSA/DGSP-V.01**

# **NORMA TÉCNICA DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD**

**Coordinadora Regional Referencia y Contrareferencia/ Telesalud,  
DIRESA JUNIN : M.C. Magaly Flores Matos**



## Resolución Ministerial



Lima, 26 de Julio del 2004

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.-** Aprobar la NT N°018 -MINSADGSP-V.01: "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución.



**Artículo 2°.-** Encargar a la Dirección General de Salud de las Personas, para que a través de la Dirección Ejecutiva de Servicios de Salud, efectúe la difusión, implementación y supervisión del cumplimiento de la mencionada Norma Técnica.





**Ministerio de Salud**  
Personas que atendemos personas

NT N° 018-MINSA / DGSP – V.01



**NORMA TÉCNICA DEL SISTEMA DE  
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE  
LOS ESTABLECIMIENTOS DEL  
MINISTERIO DE SALUD**

Dirección General de Salud de las Personas  
Dirección Ejecutiva de Servicios de Salud

2004



## **FINALIDAD**

**Garantizar la continuidad de la atención** de los usuarios en los servicios de salud, a través de un SRC efectivo y eficiente, implementado en los diferentes EE.SS, mejorando el estado de salud de la población.

## **OBJETIVOS**



### **OBJETIVO GENERAL:**

Normar y regular la organización, los procesos y procedimientos administrativos - asistenciales del SRC, en los diferentes niveles de organización del MINSA, para **garantizar la continuidad de la atención de salud** y **contribuir a solucionar los problemas** de salud de la población peruana.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Establecer la **organización, los procesos y procedimientos** que regulan el (SRC) entre los EE.SS. de diferente capacidad resolutoria del MINSA y entre estos con la comunidad.
- Establecer los procedimientos para la **articulación y operatividad adecuada del SRC** al interior de los EE.SS del sector y con la comunidad.
- Establecer los **recursos de soporte y las modalidades de control**, para la adecuada operatividad del SRC entre los EE.SS. del MINSA
- **Optimizar los recursos del sistema de salud**, a través de la utilización de flujos de RC, de usuarios entre los EE.SS del MINSA.
- **Mejorar los niveles de satisfacción de los usuarios** de los servicios de salud de Los diferentes niveles de atención del MINSA en relación al uso oportuno, eficiente y efectivo del SRC.

## **BASE LEGAL:**

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 26842: Ley General de Salud.
- Ley N° 27657: Ley del Ministerio de Salud.
- Ley N° 27813: Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley 27783: Ley de Bases de la Descentralización.
- Ley 27867: Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.
- Decreto Supremo N° 013-2002-SA: Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 014-2002-SA: Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 016-2002-SA: Reglamento de la Ley 27604 que modifica la Ley General de Salud N° 26842, respecto de la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencias y partos.
- Resolución Ministerial N° 155-2001-SA/DM: que aprueba el documento Normas del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 573-2003-SA/DM: que aprueba los Reglamentos de Organización y Funciones de las Direcciones de Salud y de las Direcciones de Red de Salud.



## REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

```
graph TD; A[REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA] --> B[El SRC es el conjunto ordenado de procedimientos asistenciales y administrativos, a través del cual se asegura la continuidad de la atención de las necesidades de salud de los usuarios, con la debida oportunidad, eficacia y eficiencia, transfiriéndolo de la comunidad o EE.SS de menor capacidad resolutive a otro de mayor capacidad resolutive.]; B --> C[Referencia]; B --> D[Contrarreferencia];
```

El SRC es el conjunto ordenado de procedimientos asistenciales y administrativos, a través del cual se asegura la continuidad de la atención de las necesidades de salud de los usuarios, con la debida oportunidad, eficacia y eficiencia, transfiriéndolo de la comunidad o EE.SS de menor capacidad resolutive a otro de mayor capacidad resolutive.

### ► Referencia

Es el EE.SS. o servicio médico de apoyo que transfiere la responsabilidad del cuidado de la salud del usuario o un requerimiento a otro EE.SS. o servicio médico de apoyo que cuente con la Oferta de Servicios de Salud requerida.

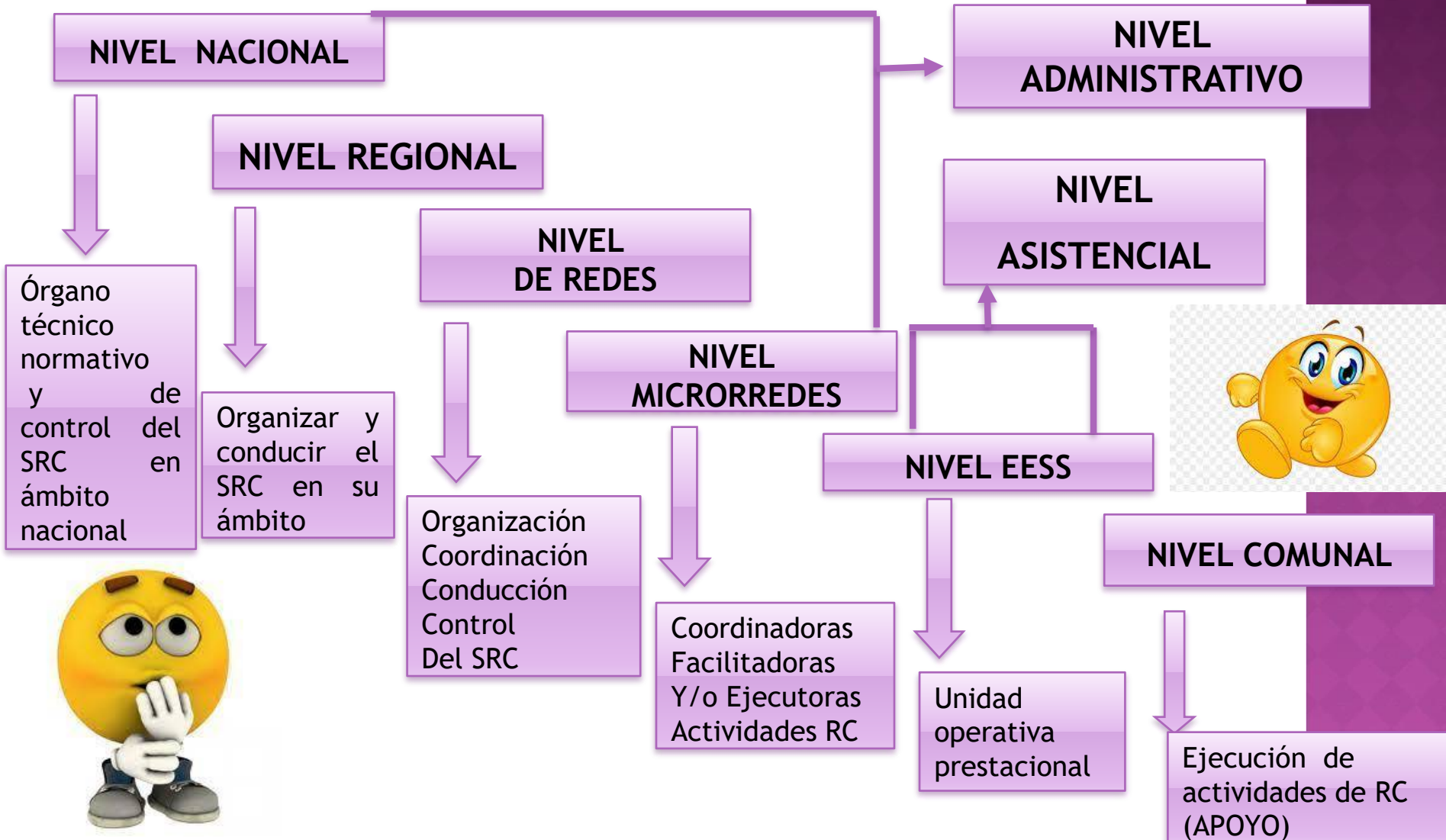
### Contrarreferencia

Es un procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual, el EE.SS. de destino de la referencia devuelve la responsabilidad del cuidado de la salud del usuario o resultados de los estudios realizados al establecimiento de salud de origen de la referencia.



# ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DEL SRC

Norma Técnica N° 018-MINSA/DGSP-v.01



## RESPONSABLE

### *Nivel comunal*

El agente comunitario o la organización comunal, tendrá como deber identificar los signos de peligro, alarma y/o factores de riesgo para derivar o trasladar al usuario al EE.SS. más cercano.

### *Nivel del establecimiento de salud.*

la responsabilidad de la referencia corresponde al personal de salud que brinda la atención (médico, profesional de la salud no médico o técnico de salud) la cual termina hasta que se inicie la atención en el EE.SS. de destino de la Referencia. A este le corresponde las siguientes obligaciones:



Decidir la referencia del usuario, basándose en las guías de atención previamente establecidas

Indicar y garantizar el traslado de una referencia de emergencia con el acompañamiento de un personal de salud profesional o no profesional

Elegir el establecimiento de destino de la referencia para lo cual utilizará los criterios de referencia,

Llenar correctamente la Hoja de Referencia.

La comunicación de la necesidad e importancia de la referencia al usuario y/o familiares.

La coordinación y confirmación de la referencia con el área de admisión de su establecimiento

Indicar el cuidado necesario del usuario durante el traslado, especialmente en caso de emergencia o cuando la urgencia lo justifique por corresponderle.



## ORIGEN DE LA REFERENCIA

### A Nivel Comunal:

detecta que algún integrante o miembros de la comunidad identifique signos de alarma, factores de riesgo o cualquier problema de salud que requiera atención en un EE.SS.



### A Nivel de EE.SS:

Cuando el problema de salud del usuario requiere de evaluación, tto médico-quirúrgico y/o procedimientos de apoyo al diagnóstico, que no corresponden a la capacidad resolutive del establecimiento.

## ESTABLECIMIENTO DESTINO DE LA REFERENCIA

EE.SS. a donde es referido el usuario para la atención de la necesidad y/o problema de salud identificado, a través de las unidades productora de servicios (Emergencia, Consultorios externos y Apoyo al Diagnóstico), el cual puede ser: P.S. C,S, HOPSITAL I, II, III, I.E. consideran los laboratorios referenciales de las Direcciones de Salud.

## UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DESTINO DE LA REFERENCIA

### Consulta Externa

Cuando el problema de salud del usuario requiere de la atención en C.E. de otro EE,SS. de mayor complejidad.



### Emergencia:

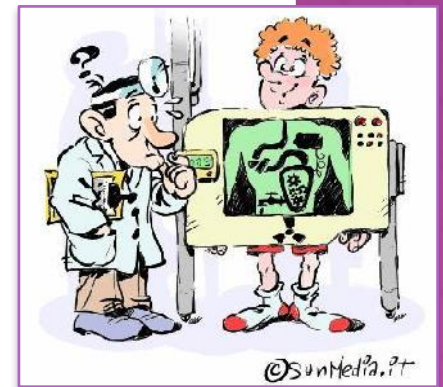
Cuando el usuario según criterios de clasificación de emergencia, presenta signos y síntomas : requiere de la atención inmediata para estabilizarlo y/o luego referir en caso se complique y/o no se pueda manejar adecuadamente por escasa capacidad resolutive, recepcionará algunos casos que requieran continuar con su hospitalización y manejo especializado

- Gravedad.
- Riesgo de perder la vida o
- posibilidad de quedar con secuelas invalidantes,



### Apoyo al Diagnóstico:

Cuando el usuario requiere para su confirmación diagnóstica, seguimiento o control, de una prueba o examen que no se practica en el EE.SS. de origen y requiere ser enviado a una UPS de apoyo al diagnóstico en un EE.SS de mayor complejidad.



©SunMedia.2+

# Sistema de Referencias y Contrarreferencia : REFERENCIA



**INFRAESTRUCTURA**



**TRANSPORTE**



**EQUIPAMIENTO**

**PRESTADOR**



- Diagnóstico precoz.
- Recuperación.
- Rehabilitación.

## PROCESO DE REFERENCIA

### USUARIO



**Comunidad**

**EES**

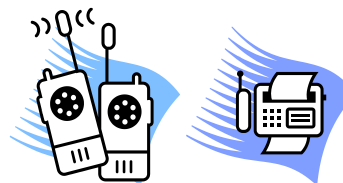
**Atención pre hospitalaria**

**Oferta móvil**



**EES destino**

- Consulta externa.
- Apoyo al diagnóstico.
- Emergencias.
- Hospitalización



# Sistema de Referencias y Contrarreferencia: CONTRARREFERENCIA



**INFRAESTRUCTURA**



**TRANSPORTE**



**EQUIPAMIENTO**

## PROCESO DE CONTRARREFERENCIA

EESS origen



Curado

Mejorado

Atendido por  
apoyo al dx.

Retiro  
voluntario

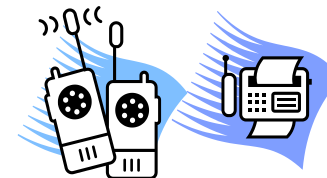
Deserción

Fallecido



Paciente es  
atendido.

EESS destino



## CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO DE LA REFERENCIA

### Capacidad Resolutiva:

El usuario debe ser referido al **EE.SS.** que tenga la capacidad resolutiva (cartera de servicios) para resolver el motivo de la referencia.

### Accesibilidad:

El EE.SS. elegido para la referencia de acuerdo a su capacidad resolutiva debe ser el más cercano y el más accesible a través de vías de comunicación y transportes convencionales. Esto significa que no necesariamente se va a circunscribir dentro de los límites de su Microrred, Red o Dirección de Salud, sino puede acceder a otro ámbito de otra Dirección de Salud, Red o Microrred colindante.

### Oportunidad:

El usuario debe ser referido en el momento y lugar adecuado, en forma correcta, tal como lo establezcan las guías de atención, evitando riesgos de complicación o muerte del paciente, garantizando los derechos que le asiste al paciente de recibir una atención de calidad y oportuna.





## Urgencia



Es una situación de salud que también se presenta repentinamente sin riesgo de vida y puede requerir asistencia médica dentro de un período de tiempo razonable (dentro de las 2 o 3 horas).

**Ejemplo:** Crisis nerviosa, cólico renal o hepático, fiebre elevada, etc.

## Emergencia



Es la situación de salud que se presenta repentinamente, requiere inmediato tratamiento o atención y lleva implícito una alta probabilidad de riesgo de pérdida de vida.

**Ejemplos:** Pérdida de conocimiento, abundante pérdida de sangre o hemorragia, dificultad respiratoria prolongada, dolor intenso en la zona del pecho, convulsiones, electrocución, asfixia por inmersión, caídas desde alturas, accidentes de tránsito.

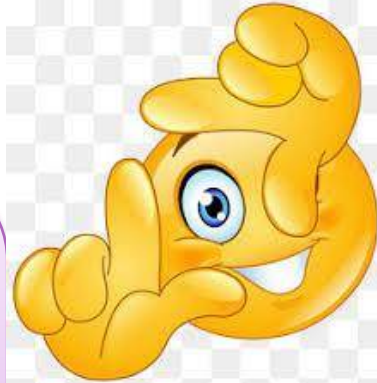




## PROCEDIMIENTOS DE LA REFERENCIA:

### A NIVEL COMUNAL:

Las Microredes y EE.SS determinarán sus problemas de salud más importantes elaborar un listado de los signos de alarma y/o factores de riesgo deben Identificar La Hoja de Referencia Comunal, se adecuara al nivel local que facilite su uso por los agentes comunitarios, Informar a los familiares y coordinar, Acompañar al usuario, durante su traslado al EE.SS. de destino



### A NIVEL DEL ESTABLECIMIENTO ORIGEN DE LA REFERENCIA

actividades debe realizar

- Atiende al usuario e identifica la necesidad
- Selecciona, de acuerdo al criterios función que será de responsabilidad de la Unidad
- Llena la Hoja de Referencia ,La vigencia es C.E y A.D, será de 60 días renovable según la solicitud del médico tratante
- Informa al usuario y/o familiares, Su estado de Salud y los riesgos, razones para referirlo, importancia
- Entrega la Hoja de Referencia a la Unidad/Oficina de Seguros, del SRC o Admisión

**1. DATOS GENERALES**

Fecha:  /  /  Hora:  :  Seguro SI ☐ NO ☐ Tipo de Seguro 1. SIS 2. ESALUD 3. SCAT 4. POLICIA NACIONAL 5. FUERZA ARMADA 6. OTRO (ESPECIFICAR) Seguro SIS 1. Subsidiado ☐ 2. Semisubsidiado ☐ Código del Asegurado  Nro. Hija de Referencia  Nro. Historia Clínica

Código  Establecimiento de salud origen  Código RENAES  Establecimiento de salud destino

Servicio origen de la referencia (UPS) 1. Consulta Externa ☐ 2. Apoyo al diagnóstico ☐ 3. Emergencia ☐ 4. Hospitalización ☐ Servicio destino de la referencia (UPS) 1. Consulta Externa ☐ 2. Apoyo al diagnóstico ☐ 3. Emergencia ☐ 4. Hospitalización ☐

**2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

DNI  SS ☐ D.E. ☐ S/DOC ☐ RN ☐ NN ☐ Nombres  Apellido Paterno  Apellido Materno

Nro. DNI  Menor sin DNI: Nro. DNI madre o apoderado  (Nro hijo(a))

Fecha Nacimiento  /  /  Edad  Sexo ☐ Departamento  Provincia  Distrito

**3. RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

Examen Físico: (T) ☐ (PA) ☐ (FR) ☐ (FC) ☐

Exámenes Auxiliares Fecha:  /  /  Resultado  Fecha:  /  /  Resultado

CIE-10  D ☐ P ☐ R ☐

Tratamiento:

**4. DATOS DE LA REFERENCIA**

Motivo de Referencia: 1. No capacidad resolutoria por nivel 2. No capacidad resolutoria por carecer de especialista 3. Por carecer de determinado insumo 4. Servicio Inoperativo 5. Servicio en reparación 6. Servicio Saturado 7. Por ser titular de EsSalud 8. Carecer de determinado equipo

Detalle del motivo: Especialidad de destino ☐ Pediatría ☐ Medicina ☐ Cirugía ☐ Gineco-Obst ☐ Otro (Especificar)

Condición del paciente Estable ☐ Mal Estado ☐ Transporte Terrestre ☐ Aéreo ☐ Fluvial ☐ Coordinación de la Referencia Fecha en que será atendido:  Hora en que será atendido:  Nombre de quien lo atenderá:  Nombre con quien coordinar la atención:

Firma y Sello  Firma y Sello  Firma y Sello

Condición del Usuario a la llegada al Establecimiento de Salud de Destino de la Referencia ☐ Estable ☐ Mal Estado ☐

1. Datos generales
2. Identificación del usuario
3. Resumen Historia Clínica
4. Datos dela Referencia y contraref.

1. DATOS GENERALES			
Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Seguro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Seguro: 1. SIS <input type="checkbox"/> 2. EESALUD <input type="checkbox"/> 3. SGA <input type="checkbox"/> 4. POLICIA NACIONAL <input type="checkbox"/> 5. FUERZA ARMADA <input type="checkbox"/> 6. OTRO (ESPECIFICAR) <input type="text"/>	Seguro SIS: 1. Subsidiado <input type="checkbox"/> 2. Semisubsidiado <input type="checkbox"/>
Código del Asegurado: <input type="text"/>		Nro. Hoja de Referencia: <input type="text"/>	
Código RENAE: <input type="text"/>		Nro. Historia Clínica: <input type="text"/>	
Código RENAE: <input type="text"/>		Código RENAE: <input type="text"/>	
Servicio origen de la referencia (UPS): 1. Consulta Externa <input type="checkbox"/> 2. Apoyo al diagnóstico <input type="checkbox"/> 3. Emergencia <input type="checkbox"/> 4. Hospitalización <input type="checkbox"/>		Servicio destino de la referencia (UPS): 1. Consulta Externa <input type="checkbox"/> 2. Apoyo al diagnóstico <input type="checkbox"/> 3. Emergencia <input type="checkbox"/> 4. Hospitalización <input type="checkbox"/>	
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
DNI: <input type="text"/>	CE: <input type="text"/>	PASE: <input type="text"/>	DIE: <input type="text"/>
Nombres: <input type="text"/>		Apellido Paterno: <input type="text"/>	
Apellido Materno: <input type="text"/>		Menor sin DNI: Nro. DNI madre o apoderado: <input type="text"/>	
Fecha Nacimiento: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Edad: <input type="text"/> Sexo: <input type="checkbox"/>	
Dirección: <input type="text"/>		Departamento: <input type="text"/>	
Provincia: <input type="text"/>		Distrito: <input type="text"/>	
3. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA			
Fecha de ingreso: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Fecha de Egreso: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Diagnóstico de Origen: <input type="text"/>		CIE-10: <input type="text"/>	
Diagnóstico de Ingreso: <input type="text"/>		CIE-10: <input type="text"/>	
Diagnóstico de Evolución: <input type="text"/>		CIE-10: <input type="text"/>	
Tratamiento: <input type="text"/>		D P R: <input type="text"/>	
Procedimientos Realizados: <input type="text"/>		D P R: <input type="text"/>	
Adjuntar informes y reportes de procedimiento: <input type="text"/>		D P R: <input type="text"/>	
4. DATOS DE LA CONTRARRREFERENCIA			
Origen de la Referencia: De la comunidad <input type="checkbox"/> De un Establecimiento de Salud <input type="checkbox"/> Autoreferencia <input type="checkbox"/>			
Calificación de la Referencia: Justificada <input type="checkbox"/> Injustificada <input type="checkbox"/>			
Urgencia: Urgencia Ex. <input type="checkbox"/> Apoyo al DX y Tit. (adjuntar orden) <input type="checkbox"/> Emergencia <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/>			
Especialidad: Cirugía <input type="checkbox"/> Gineco-Obst. <input type="checkbox"/> Radiología <input type="checkbox"/> Lab. Clin. <input type="checkbox"/> Otro Especificar <input type="text"/>			

Origen de la referencia,  
Calificación , UPSS y Especialidad  
que ordena la Contrarreferencia,  
recomendaciones e indicaciones,  
responsable de la  
Contrarreferencia, Condición del  
usuario

## REFERENCIA INJUSTIFICADA

Es aquella en la cual el usuario, no debió haber sido referido a otro EE,SS. de mayor capacidad de resolución.

Se consideran los siguientes casos:

- Cuando el EE.SS. de origen de la referencia sí contaba con la capacidad resolutive para solucionar el motivo de la referencia.
- Cuando el EE.SS. de destino no cuenta con la capacidad resolutive para resolver el motivo de la referencia.

Las referencias injustificadas serán evaluadas por la Oficina o Unidad de Seguros y/o Referencias o quien haga sus veces y el Comité del SRC de los niveles correspondientes, quién informa los resultados y propone las medidas correctivas pertinentes.



## LEY DE EMERGENCIA



Ley que modifica la Ley General de Salud N° 26842, respecto de la Obligación de los Establecimientos de Salud a dar atención médica en casos de Emergencias y Partos  
LEY N° 27604

### LEY QUE MODIFICA LA LEY GENERAL DE SALUD N° 26842, RESPECTO DE LA OBLIGACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A DAR ATENCIÓN MÉDICA EN CASOS DE EMERGENCIAS Y PARTOS

“Artículo 3.- Toda persona tiene derecho a recibir, en cualquier establecimiento de salud, atención médico quirúrgica de emergencia cuando lo necesite, estando los establecimientos de salud sin excepción obligados a prestar esta atención, mientras subsista el estado de grave riesgo para su vida y salud.

Artículo 39.- Los establecimientos de salud sin excepción están obligados a prestar atención médico quirúrgica de emergencia a quien la necesite y mientras subsista el estado de grave riesgo para su vida y salud.

Artículo 2.- Atención médica en los establecimientos de salud en el momento del parto

Toda mujer que se encuentre en el momento del parto tiene derecho a recibir en cualquier establecimiento de salud la atención médica necesaria, estando los establecimientos de salud sin excepción obligados a prestar esta atención mientras subsista el momento de riesgo para su vida o la del niño.

### SISTEMA DEL REFCON:

**Usuarios** 

## Filtros



Dar Baja

EES: Seleccione...



Exportar

	Usuario	Apellidos y Nombres	Correo	Aprobado	Expira en	DISA/DIRESA/GERESA - RED - MICRORED - EESS
1	70616883	ABAD VILLAIZAN, NICOLE STEPHANIE	nicol3872@gmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - ORCOTUNA
2	40786655	ACEVEDO TAPIA, PERCY	P_acevedo81@hotmail.com	SI	EXPIRADO	<b>EESS</b> - RIO NEGRO
3	19934593	ACOSTA MELGAR, EDILIA VALENCIA	edy_lia_vale@hotmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - ANTAPAMPA
4	46584626	ACOSTA VALDERRAMA, ROOSMERY ROCIO	mery_av_1@hotmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - JUSTICIA PAZ Y VIDA
5	19920041	ADVINCULA PALACIN, TEODORO	hendy_702@hotmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - HUALAOYO
6	001835621	AGUAYO MOYA, KATERIN	KMOYA@GMAIL.COM	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - LA ESPERANZA
7	46598356	AGUILAR LAVADO, JOEL JOSE	joel_van5@hotmail.com	SI	35 DIA(S)	<b>EESS</b> - INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS ...
8	19957183	AGUILAR MEDINA, LILIANA	aguilarlili78@hotmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DA...
9	45467109	AGUILAR SURICHAQUI, CECILIA MARGARITA	uei.rschy@gmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - PEDREGAL
10	20741645	AGUILAR SURICHAQUI, DAVID CESAR	uei.rschy@gmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - UCHUBAMBA
11	21263456	ALANYA ASTO, ELSA	redjauja2016@gmail.com	SI	66 DIA(S)	<b>EESS</b> - HUAYNACANCHA

■ Usuario **INACTIVO** / EXPIRADO
  Usuario **ÁCTIVO**



# HOJA DE REFERENCIA

## DATOS GENERALES

Fecha: día 19 mes 10 año 2020 Hora: 0800 Asegurado: ☒ SI ☐ NO PLANES DE ATENCION SIS: A B C D E

Establecimiento de Origen: [Redacted]

Establecimiento Destino de la Referencia: [Redacted]

## IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

CODIGO DE AFILIACIÓN AL SIS: [Redacted] Nº HISTORIA CLINICA: [Redacted]

Apellido Paterno: [Redacted] Apellido Materno: [Redacted] Nombres: [Redacted]

Sexo: ☒ M ☐ F Fecha Nac: 25/07/01 Edad: [Redacted] Mes: [Redacted] Día: [Redacted]

Dirección: [Redacted] Distrito: PANAMA Departamento: PANAMA

## 3. RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Antecedentes: Paciente surge por Ceguera, refiere entorpecimiento de moderada intensidad, surge como molestia no sangrado visual.

Examen Físico: T° 36.4°C P.A. 100/60 mm. F.R. 20 x' F.C. 78 x' SI exam. Lotep-prolo 1 gota 4 veces al día. Tratado por litio grande. AV: 35 cm SPR LID d.f. 1312 HF 4

Exámenes Auxiliares: T.U. D. Bch E. 901 DR. -4 H: Integ. Hb 11.2 prueba audiol (Negativo)

Diagnóstico: 1) -G1 de 3855xur 2) -FATP 3) -Peluja estucha

Tratamiento: [Redacted]

## 4. DATOS DE LA REFERENCIA

Coordinación de la Referencia: Emergencia ☒ Consulta Externa ☐ Atiende al Diagnóstico (Requiere Orden) ☐  
Fecha en que será atendida: [Redacted]  
Hora en que será atendida: [Redacted]  
Nombre de quien la atiende: [Redacted]  
Nombre con quien se coordinó la atención: [Redacted]

Especialidad de Destino: Pediatría ☐ Medicina ☐ Cirugía ☐ Ginecología ☒ Lab. ☐ De mas ☐ Otro ☐

Condiciones del Paciente al Inicio del Traslado: Estable ☒ Mal Estado ☐

Responsable de la RE	Responsable del Establecimiento	Personas que acompaña	Personal que recibe
Nombre: [Redacted] Categoría: [Redacted] Profesión: [Redacted]	Nombre: [Redacted] Categoría: [Redacted] Profesión: [Redacted]	Nombre: [Redacted] Categoría: [Redacted] Profesión: [Redacted]	Nombre: [Redacted] Categoría: [Redacted] Profesión: [Redacted]





## HOJA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

### 1.- DATOS GENERALES

FECHA	Día	Mes	Año	HORA	14:25:16	ENTIDAD ASEGURADORA	S.I.S	NRO. HOJA REFERENCIA	705-01767
	23	10	2020		CODIGO DEL ASEGURADO		NRO. HISTORIA CLÍNICA		
COD. IPRESS	ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN					COD. IPRESS	ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA		
705	J					6615			
SERVICIO ORIGEN (UPS)						SERVICIO DESTINO (UPS)			
CONSULTA EXTERNA						EMERGENCIA-EMERGENCIA / PRIORIDAD 2-GINECO-OBSTÉTRICA			

### 2.- IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

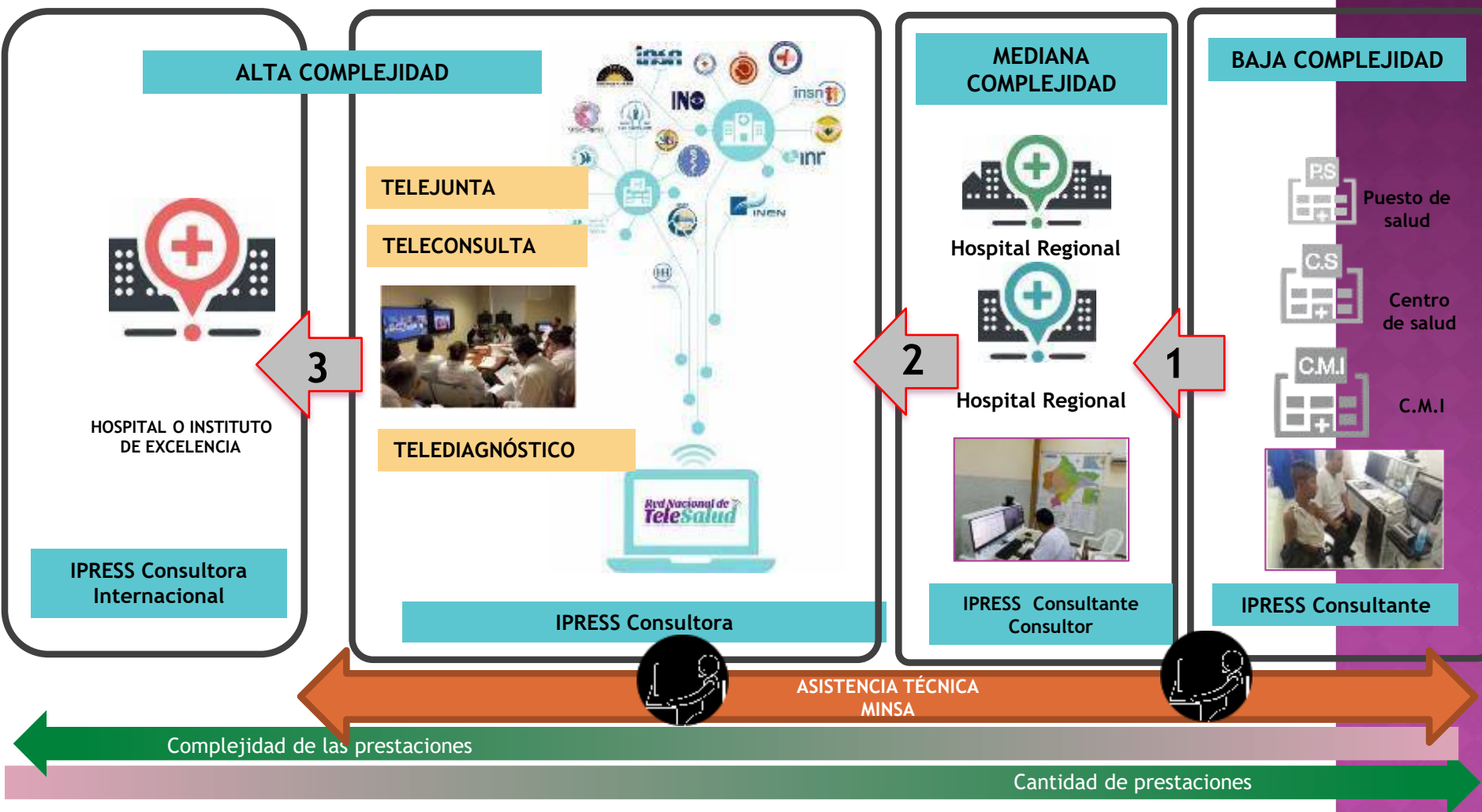
DNI	NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
FECHA NACIMIENTO	16/09/1987	EDAD	33 Año(s) 1 Mes(es) 7 día(s)		SEXO	FEMENINO
DIRECCION				DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
MALECON NORTE 1343				JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO

### 3.- RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

ANAMNESIS	PACIENTE GETSANTE DE 40 SEMANAS ACUDE A CENTRO DE SALUD REFIRIENDO PRESENTAR DOLOR DE TIPO CONTRACCION EN HIPOGASTRIO, TAMBIEN REFIERE CEFALEA DESDE HACE APROX. 5 HORAS, DE TIPO PULSATIL. TIENE COMO ANTECEDENTE CESAREA ANTERIOR HACE 3 AÑOS POR RPM; EVALUACION SE ENCUENTRA CON PA:130/80 EN BD Y EN BI CON 120/75, SE LE REALIZA EXAMEN DE PROTERINURIA CON ASS ENCONTRANDONSE 1(+).LPACIENTE CON DIAGNOSTICO DE COVID EL 03 DE AGOSTO CON REUSLTADO IG G E IG M POSITIVO, SIENDO DADA DE ALTA EL 18 DEL MISMO MES.							
EXÁMEN FÍSICO	(T°)	36.60	(PA)	130/80	(FR)	19	(FC)	74
	PIEL: TIBIA, HIDRATADA, ELASTICA.RESPIRATORIO: MV PASA BIEN EN ACP.CV: RUIDOS CARDIACOS REGUALRES, NO SOPLOS.ABD: AU:34 CM, LCF: 142, MÍ SPP: LCD.GU: TV: CUELLO POSTERIOR, NO MODIFICACION CERVICAL.							
	PROCEDIMIENTOS			PRUEBAS DE LABORATORIO		DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES		

# Flujo de teleconsulta articulando con RNT con enfoque RIS

## EN EL MINISTERIO DE SALUD DEL PERU

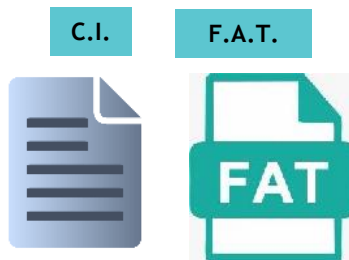


# Proceso de Teleinterconsulta

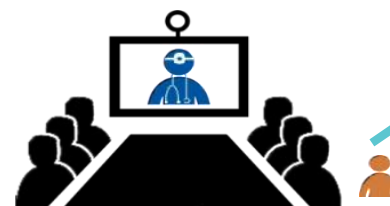
PACIENTE ACUDE A IPRESS  
TELECONSULTANTE



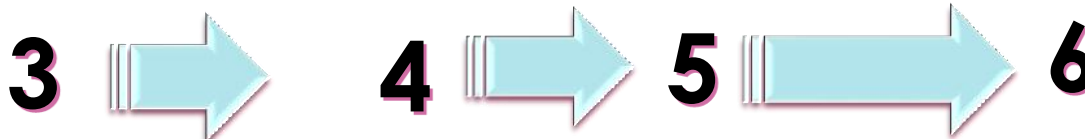
PREPARA  
FORMATOS



TELECONSULTA/TELEJUNTA TELEASISTENCIA  
TELEJUNTA



Coordinador@  
Telesalud



PROFESIONAL DE SALUD  
IDENTIFICA LA NECESIDAD  
DE TELECONSULTA



ESCANEA Y ENVÍA A LA IPRESS  
CONSULTORA AL CORREO INSTITUCIONAL



COORDINADOR DE LA IPRESS  
TELECONSULTORA REMITE EL FAT-  
RESPUESTA Y LLEVA EL REGISTRO



TELEATIENDO:



PERÚ

Ministerio  
de Salud



# Teleorientación y Telemonitoreo en Salud



Estimado usuario, **recuerde que este servicio no es para emergencias.** En caso de una emergencia de salud, comuníquese con las centrales de emergencia establecimiento de salud más cercano.



GRACIAS

