

ALTAVISION

NOMBRE DEL P	ALCIVAR PINARGOTE VICENTE ENRIQUE	FECHA DE IN	14/03/2019	FECHA DE EG	14/03/2019
GARANTE	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	TIPO	GENERAL	EDAD	59
DIAGNOSTICO	RETINOPATIA DIABETICA H360	SEXO	M	FECHA NACIM	05/04/1959
CEDULA IDENTI	0906421441	HISTORIA CLIN	0906421441	LIQUIDACION No.	
HONORARIOS MEDICOS					
14/03/2019	92002	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS EXAMEN MEDICO	1	\$	16.50
Sub-total Honorarios medicos				\$	16.50
TOTAL				\$	16.50

Michaela Palm Rodriguez
Coordinadora de Facturación

Michaela Palm R.

0910419183

COORDINADORA DE FACTURACION

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA (053)

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA (053)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO
ALCIVAR	PINARGOTE	VICENTE ENRIQUE	05	04	1959	59	H
			DIA	MES	AÑO		h/m

Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio	
ECUATORIANO	ECUADOR	0906421441	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUIS	MATICES. ETAPA DIAMANTE, VILLA 57	
Ver instructivo	Describir País	Cédula de diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	

Email: NO TIENE N° telefono: 0006009030 Fecha: 08/03/2019

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hist. Clínica	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	1337180	HOSPITAL BASICO ANCON	HB	ZONA 5 D01

Refiere o Deriva a:

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad
IESS		C. EXTERNA	OFTALMOLOGIA /RETINA

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutive 1 ☒ Saturación de capacidad instalada 4 ☐
Ausencia temporal del personal 2 ☐ Otros/Especifique 5 ☐
Falta de profesional 3 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DIABETICO DE MAS DE 20 AÑOS DE EVOLUCION, QUE REFIERE VISION NUBLADA DE OJO DERECHO Y VISION TAMBIEN DE FIGURAS OSCURAS
HA SIDO TRATADO CON LASER POR RETINOPATIA DIABETICA Y OPERADO DE CATARATA DE OJO IZQUIERDO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CATARATA EN OJO DERECHO Y PSEUDOPHTHALMIA DE OJO IZQUIERDO, CON AGUDEZA VISUAL DE CUENTA DEDOS DE OJO DERECHO
RE TINOPATIA DIABETICA DE AMBOS OJOS

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETINOPATIA DIABETICA DE AMBOS OJOS	H360		X
CATARATA DIABETICA OD	H280		

6. Exámenes/procedimientos solicitados:

EVALUACION, MANEJO Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO INTEGRAL

Código Tarifario
99202

Nombre:

Código MSP:



Dr. Iván Vázquez F.
REG. MEDICO F 393745
OFTALMOLOGIA
HOSPITAL BASICO ANCON

Firma:

DR. IVAN VAZQUEZ FIGUERO

E393745

Firma Director Médico



Dr. José Zambrano Leon
MEDICO GENERAL
LIBRO 1 FOLIO # 1351
3056

REG. SENESCYT. 1006-02-65482

CONTRAREFERENCIA: 3 ()

REFERENCIA INVERSA: 4 ()

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Historia Clínica	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del Servicio
---------------------	------------------	--------------------------	------	----------	---------------------------

II. CONTRAREFERENCIA: 3 ()

REFERENCIA INVERSA: 4 ()

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área	Mes	Año
---------------------	--------------------------	------	-----------------	-----	-----

2. Resumen del Cuadro Clínico

ALTA VISION

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COORDINACIÓN PROVINCIAL DE PRESTACIONES
DEL SEGURO DE SALUD GUAYAS

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

11 MAR 2019
Dra. Irina Plaza Villegas
AUTORIZADO
MÉDICO DERIVADOR

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
----------------	--------	-----	-----

6. Tratamiento recomendado en el establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

CPSSG-11-03-2019-RPC-IAPV-10

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma:



IESS HOSPITAL DE ANCÓN

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
IESS ANCÓN	VICENTE ENRIQUE	ALCIVAR PINARGOTE	H	59	1397180

1 CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SERVICIO CONSULTADO	OFTALMOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	OFTALMOLOGIA/RETINA	SALA	CAMA
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	OFTALMOLOGIA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	RETINOPATIA DIABETICA Y CATARATA OJO DERECHO

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD CON DIABETES DE MAS DE 20 AÑOS DE EVOLUCION QUE TIENE ANTECEDENTES DE RETINOPATIA DIABETICA AMBOS OJOS, QUE AHORA REFIERE VISION NUBLA

DEA DE OJO DERECHO

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	RETINOPATIA DIABETICA AMBOS OJOS	H360	<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2	CATARATA DIABETICA OD	H280		5			
3				6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS



Dr. José Zambrano León

MEDICO GENERAL

LIBRO 1 FOLIO # 1351

3056

REG. SENESCYT. 1006-02-65482

IESS HOSPITAL DE ANCÓN
Dr. Fernando Guevara Barrezuela
DIRECTOR MEDICO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. IVAN VAZQUEZ FIGUEROA	CODIGO	E393745	FIRMA	NUMERO DE HOJA
08/03/2019	11,3						

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008



Dr. Iván Vázquez F.

REG. MEDICO F 393745

OFTALMOLOGIA

IESS HOSPITAL BASICO ANCÓN

INTERCONSULTA - SOLICITUD

ACTA DE ENTREGA RECEPCION DE SERVICIOS



PRESTADOR	ALTAVISION
PERSONA DE CONTACTO	LUCRECIA SAA
TELEFONO: 2286080	E-MAIL: visilas@hotmail.com
MES Y AÑO DE PRESTACION <i>Marzo 2019</i>	CODIGO CIE 10 <i>H360</i>
NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 0906421441	
SERVICIO ENTREGADO	AMBULATORIO

OBSERVACIONES:

ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO

1. Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están regulados en la normativa legal vigente.
2. Además tengo conocimiento el acápite que refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica textualmente:

"En caso de procedimientos observados que no fueren justificados y produzcan débitos definitivos, la unidad de salud no podrá requerir por ningún motivo el pago al paciente o familiares de los valores objetados". Por lo que me comprometo a entregar la documentación según la norma.

Visión Laser S.A. Visilas
LUCCRECIA SAA ESTEVES
C.I. 0912481595
FIRMA AUTORIZADA

ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO

Guayaquil, a los *14* días del mes de *Marzo* Del año *2019*

Yo Vicente Alcivar Pinargote con C.I. 0906421441 certifico haber recibido conforme los servicios de forma gratuita, correspondiente a:

Exámenes Oftalmológicos diagnósticos
 Consultas Oftalmológicas
 Tratamientos Clínicos
 Tratamientos Quirúrgicos
 Insumos y medicamentos

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

En Alta Visión desde *14/3* del 2019, hasta el *14/3* del 2019

[Firma]
 Firma del Beneficiario

Observaciones: Yo..... En mi calidad de y/o representante o acompañante, del paciente
 Certifico que el mencionado usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta

Firma del Representante o Acompañante

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS, CERTIFICO QUE LAS FIRMAS CONSTANTES EN EL PRESENTE DOCUMENTO, CORRESPONDEN A LA FIRMA DEL PACIENTE O SU REPRESENTANTE DE SER EL CASO, MISMA QUE FUE RECEPTADA EN ESTA INSTITUCION, POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO POR EL CONTENIDO DE DICHO CERTIFICADO, ASUMIENDO TODA LA RESPONSABILIDAD TANTO ADMINISTRATIVA, CIVIL O PENAL POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA.

Visión Laser S.A. Visilas
C.I. 0912481595
LUCCRECIA SAA ESTEVES -
C.I. 0912481595

CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD (IESS, ISSFA, ISSPOL)

Ingresa los datos solicitados

Número de documento de Identificación:

0906421441

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud:

14-03-2019



Consultar

ALCIVAR PINARGOTE VICENTE ENRIQUE

Fecha de consulta: 22-03-2019 10:49

Fecha Nacimiento: 05/04/1959

Edad: 59

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado seguro general tiempo completo	Cédula encontrada en archivo HL	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

Enlaces Oficiales de consulta de cobertura de salud: IESS
(<http://www.iesse.gob.ec/calificacion-web/pages/public/calificacionAtencion.jsf>) ISSFA
(<https://ias.issfa.mil.ec/consultaRPIS/Consulta.jsf>) ISSPOL
(<http://www.isspol.org.ec:2307/>)

Imprimir

PDF





CONSULTA DE BENEFICIARIOS DE MEDICINA PREPAGADA Y SEGUROS DE ASISTENCIA MÉDICA



DATOS DEL BENEFICIARIO

Número de Documento: *

Cédula, Pasaporte

Ingrese el valor mostrado en la imagen:

Código Seguridad

2pdDrx


Buscar

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
1792232155001	PRIVILEGIO MEDICINA PREPAGADA	0906421441	VICENTE ENRIQUE	ALCIVAR PINARGOTE

#ProtegemosLaSalud

 @calidadsaludec

 @Acess_Ec

 Acess calidad salud



Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

Aportaciones

2018	9	30	1886.00	A	388.52	06	Cancelada	2018-10-15	0000000108687204	Pago a tiempo
2018	9	0	152.04	AA	31.32	06	Cancelada	2019-01-02	0000000110924264	Pago extemporaneo
2018	9	-29	-1823.13	AA	-375.56	06				
2018	9	0	28.85	AA	5.94	06	Cancelada	2019-01-02	0000000110924138	Pago extemporaneo
2018	10	-29	-1823.13	AA	-375.56	06				
2018	10	30	1886.00	A	388.52	06	Cancelada	2018-11-19	0000000110069031	Pago extemporaneo
2018	11	-29	-382.53	AA	-78.80	06				
2018	11	30	395.72	A	81.52	06	Cancelada	2018-12-17	0000000110849266	Pago a tiempo
2018	12	-29	-382.53	AA	-78.80	06				
2018	12	30	395.72	A	81.52	06	Cancelada	2019-01-15	0000000111807794	Pago a tiempo
2019	1	30	403.92	A	83.21	06	Cancelada	2019-02-15	0000000112855178	Pago a tiempo
2019	1	-29	-390.46	AA	-80.43	06				
2019	2	-29	-390.46	AA	-80.43	06				
2019	2	30	403.92	A	83.21	06	Cancelada	2019-03-15	0000000113881524	Pago a tiempo



Carlos Ernesto Torres
DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

- A: Planillas de Aporte
AA: Planillas de Ajuste de Aportes
RA: Planillas de Reliquidación de Aportes
SSE: Planillas de Subsidio de Enfermedad
ATJ: Planillas de Trabajo Juvenil
ATH: Planillas de Trabajo No Remunerado del Hogar

Para validar la información contenida en este código, su equipo debe disponer del software QR.



Alta Visión

Cdla Kennedy Calle 7ma Oste #112 y Av. San Jorge
Guayaquil, Ecuador
Telfs: 04-228-6080
E-mail: info@alta-vision.com

INFORME MEDICO

Hoy 14 de Marzo del 2019 atendí a Alcivar Pinargote Vicente Enrique Paciente masculino de 59 años de edad, con diagnóstico de retinopatía diabética AO + catarata diabética OD, derivado para interconsulta, por no tener poder resolutivo en el hospital.

MOTIVO DE CONSULTA: Disminución de agudeza visual en ojo derecho.

EXAMEN FISICO: AVSC OD: 20/200OI: 20/200 PIO OD: 14OI: 13 Luego de realizar examen físico oftalmológico y fondo de ojo con oftalmoscopia indirecta con lupa de 20 Dioptrias bajo dilatación con gotas de tropicamida y fenilefrina a la Biomicroscopia se observa: OD: Córnea transparente Cámara Anterior vh4 Cristalino catarata NO2CO3 Iris normal OI: Córnea transparente Cristalino lente intraocular Al fondo de ojo: OD: Vítreo hemorragia vítrea densa que permite ver pocos detalles de fondo de ojo OI: Disco nervio óptico Copa 0.6 Mácula escasos microaneurismas Vasos adelgazados Periferia abundantes quemaduras de láser .

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Retinopatía diabética (E10-E14 + con cuarto carácter Común 0.3). Catarata Diabética (E10-E14+ con cuarto carácter común .3).

RECOMENDACIÓN: Se sugiere cirugía de facovitrectomía vía pars plana ojo derecho por presentar catarata+hemorragia vítrea,

Atentamente,

Dr. Manuel Gárces Palacios
MEDICO OFTALMOLOGO
RETINA/VITREO
REG. PROF. 079230392

Dr. Manuel Gárces Palacios

Cirujano en Vítreo y Retina

Centro Oftalmológico AltaVisión

Guayaquil - Ecuador

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD.		COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
IESS		ALTA VISION				PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	906421441	
						TARQUI	GYE	GUAYAS		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			CÉDULA DE CIUDADANÍA	
Alcivar		Pinargote		Vicente		Enrique			906421441	
FECHA DE REFERENCIA	HORA	EDAD	GENERO		ESTADO CIVIL			INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO	EMPRESA DONDE TRABAJA	SEGURO DE SALUD
21/03/2019		59	M	F	SOL	CAS	DIV	VIU	U-L	
			X		X					
ESTABLECIMIENTO AL QUE SE ENVÍA LA CONTRAREFERENCIA		Hospital Básico Ancon				SERVICIO QUE CONTRAREFIERE				

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente masculino de 59 años de edad, con diagnóstico de retinopatía diabética AO + catarata diabética OD, derivado para interconsulta, por no tener poder resolutivo en el hospital.

2 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

AV SC: 20/200 20/200. Luego de realizar examen fisico oftalmologico y fondo de ojo con oftalmoscopia indirecta con lupa de 20 Dioptrias bajo dilatacion con gotas de tropicamida y fenilefrina a la Biomicroscopia se observa: OD Cámara vh4 Córnea transparente catarata NO2CO3 normalOI Córnea transparente lente intraocular Fondo de ojo: Vítreo hemorragia vítrea densa que permite ver pocos detalles de fondo de ojo OI Mácula escasos microaneurismas Disco nervio óptico Copa 0.6 Vasos adelgazados Periferia abundantes quemaduras de láserPIO OD: 14mm/HG OI: 13mm/HG

3 TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

4 DIAGNÓSTICOS

	PRE= PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	Retinopatía diabética (E10-E14 + con cuarto caracter Común 0.3)	H360		x	4			
2	Catarata Diabética (E10-E14+ con cuarto carácter común .3)	H28.0			5			
3	Hemorragia vítrea, ojo derecho	H43.11			6			

5 PLAN DE TRATAMIENTO RECOMENDADO

Se sugiere cirugía de vitrectomía vía pars plana ojo derecho

SALA	CAMA	PROFESIONAL	Dr. Manuel Gárces Palacios	07023039	FIRMA
------	------	-------------	----------------------------	----------	-------

Manuel Gárces Palacios
MEDICO OFTALMOLOGO
RETINA VITREO
REG PROF 070230392
CONTRAREFERENCIA