

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	1246	C. S TOSAGUA	TIPO C	1304338898	1304338898					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
LOOR	ZAMBRANO	SEGUNDO	ANTONIO	M	23/07/1960	65	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA	DERIVACIÓN						
0988049707//0986622379	MSP				MOTIVO					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	X X							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL GENERAL CHONE	CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGIA

PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD FISICA 75%, CON APP DE HTA EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG EL CUAL ES ROTADO A ENALPRIL 20 MG DIARIOS Y DM2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 850 MG , ANTECEDENTES DE HIPERTROFIA PROSTATICA EN TTO CON TANSULOSINA 0,4 MG CADA DOS DIAS , REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE DOS SMENAS DE EVOLUCION CARACTERIADO POR ASTENIA , MIALGIAS Y ARTRALGIAS , ADEMAS QUE HACE 3 DIAS PRESENTA ANURIA POR LO QUE SE LE ESCOLOCADA SONDA VESICAL, EL CUAL MOMENTO DE LA CONSULTA PRESENTA 100 ML DE ORINA CON ULTIMA EVACION HAE 1 HORA. ALEXAMEN FISICON PACIENTE EL CUAL PRESENTA SECUELAS NEUROLOGICAS A CONSECUENCIA DE ACV HAC 15 AÑOS , AL MOMEN APARENTEMENTE ESTABLE .

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Glucosa 198.24↑ mg/dL 70 - 110Fecha validación: 2025-10-13 11:35AMUrea 83.88↑ mg/dL 10 - 50* RESULTADO VRIFICADOCreatinina 2.54↑ mg/dL 0.7 - 1.3* RESULTADO VERIFICADOProcesado por: Lcdo. Ivan ZambranoFecha validación: 2025-10-13 12:10PMÁcido Úrico 8.1↑ mg/dl 3.4 - 7Colesterol 151.4 mg/dL 0 - 200Triglicéridos 183.88↑ mg/dL 0 - 150 VLDL 36.78↑ mg/dL 0 - 30Procesado por: Lcdo. Ivan ZambranoTGO/AST 15.15 U/L 0 - 38TGP/ALT 25.09 U/L 0 - 42Fecha validación: 2025-10-13 11:35AMNivel de Nitrógeno Uréico 39.15 mg/dL 10 - 50

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	N189		X	DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION	E119		X
2.	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X		X				
3.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/10/2025		DENISSE	VELEZ	UTRERAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1309637757			DISTRITO DE SALUD 13D12 Dr. DENISSE VELEZ UTRERAS MEDICO GENERAL REG. SENESCYT: 1009-2017-1813969	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE		CIE	PRE	DEF
1.							
2.							
3.							

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	