



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							
MSP		001414	San Bartolo		CS	0923261689									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Bailon		Leon		Cristhian		Gabriel		H	08-07-1995	29	H	D	M	A	
															X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO							
0989968308				X											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.									
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.									
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive				X			
13		1302		130250		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
				5. Problemas de infraestructura.											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Cardiologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
HOMBRE DE 29 AÑOS CON APP PRESUNTIVO DE ARRITMIA CARDIACA APQ; APENDICEPTOMIA FRACTURA ACROMIOCLAVICULAR HACE 6 AÑOS ALERGIANIEGA APF MADRE CON DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCION CARATERIZADO POR DOLORPUNZANTE A NIVEL PRECORDIAL DE MANERA OCASIONAL. REFIERE SER DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO CON REPORTE DE EKG- RITMO SINUSALCON FRECUENCIA CARDIACA DE 57 LATIDOS POR MINUTO- ALTERACION DE LA MORFOLOGIA DEL COMPLEJO RSR EN D3 Y V1- NO ALTERACIONES DE LALINEA ISOELECTRICA- EJE ELECTRICO NORMAL. IMPRESIONA BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA Y BRADICARDIA FISIOLÓGICA (CORAZON DEATLETA) NIEGA USO DE MEDICACION- AL EXAMEN FISICO CSPS; CLAROS Y VENTILADOS RSCS RITMICOS Y NORMOFONETICOS. HOY NIEGA MALESTARALERTA Y ESTABLE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
REPORTE DE EKG- RITMO SINUSAL CON FRECUENCIA CARDIACA DE 57 LATIDOS POR MINUTO- ALTERACION DE LA MORFOLOGIA DEL COMPLEJO RSR END3 Y V1- NO ALTERACIONES DE LA LINEA ISOELECTRICA- EJE ELECTRICO NORMAL. IMPRESIONA BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA YBRADICARDIA FISIOLÓGICA RESULTADOS DE LABORATORIOS SIN ALTERACION

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Otros Tipos De Bloqueo De Rama Derecha Del Haz Y Los No Especificados		I451		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-09-16	03:34	Brissa		Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1312068727					

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		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	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

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	