



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	Ricaurte		CS	1302100191													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Pinargote		Murillo		Odilia		Margarita		M	25-01-1954	71	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0999115896				X															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutoria		X											
CANTÓN				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios													
PARROQUIA				5. Problemas de infraestructura.															
13				1303		130356													

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	Reumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD. APP HIPERTENSION ARTERIAL LOSARTAN 100MG + AMLODIPINO 5MG CON CONTROL CARDIOLÓGICOPOR EL IEISS. HEREPES ZORTER A NIVEL DE ESPALDA DORSAL HACE 3 AÑOS CONCLUYO TRATAMIENTO. ACUDE A ESTA CASA DE SALUDPOR PRESENTAR DOLOR A NIVEL DE DEDOS DE LAS MANOS DESDE HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION INDICA QUE ESTEDOLOR ES DE MAYOR INTENSIDAD EN LAS MAÑANAS IMPOSIBILITANDO LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA ADEMASSE ACOMPAÑA DE DOLRO A NIVEL DE RODILLAS Y HOMBROS. REFIERE QUE ESTE DOLOR MEJORA A MEDIDA AVANZA EL DIA. SEREALIZAN EXAMENS DE LABORATORIO QUE SE ANEXAN SIN EMBARGO NO SE VE MAYOR NOVEDAD

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
HEMATOLOGIA: BIOMETRÍA HEMÁTICA RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS 4.07 10^6/?L 4 - 6 HEMOGLOBINA 11.8 G/DL 13 - 17 HEMATOCRITO37.1 % 40 - 50 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 91.2 ?M³ 80 - 100 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM) 29 PG 27 - 31CONCENTRACIÓN DE HB CORP. MEDIA (CHCM) 31.8 G/DL 30 - 36 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)C 13.1 % 11.5 - 15.5 ANCHO DEDISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)S 46.4 ?M³ PLAQUETAS 343 10³/?L 150 - 450 PLAQUETOCRITO 0.31 % 0.1 - 0.5 VOLUMEN PLAQUETARIOMEDIO (MPV) 9.1 ?M³ 7.4 - 11 INDICE DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIA (PDWC) 9.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: RECUENTO CELULAS GRANDES) 5710³/?L 44 - 140 P-LCR (PLA: PROPORCION CELULAS GRANDES) 16.5 % 18 - 50 GLÓBULOS BLANCOS 6.59 10³/?L 4 - 10 LINFOCITOS (%) 36.8 % 25- 40 NEUTRÓFILOS (%) 49.6 % 55 - 65 MONOCITOS (%) 7.2 % 2 - 10 EOSINÓFILOS (%) 6.1 % 0.5 - 5 BASÓFILOS (%) 0.3 % 0 - 2 LINFOCITOS (#)2.43 10³/?L 1 - 4.4 NEUTROFILOS (#) 3.27 10³/?L 1.6 - 7 MONOCITOS (#) 0.47 10³/?L 0.3 - 1 EOSINÓFILOS (#) 0.4 10³/?L 0 - 0.5 BASÓFILOS(#) 0.02 10³/?L 0 - 0.2 QUIMICA: GLUCOSA 97.8 MG/DL 70 - 110 UREA 37.95 MG/DL 10 - 50 CREATININA 0.84 MG/DL 0.6 - 1.1 ÁCIDO ÚRICO3.12 MG/DL 2.4 - 6 TGO/AST 36.42 U/L 0 - 31 TGP/ALT 30.99 U/L 0 - 32

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Artritis No Especificada		M139	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-03-18	10:58	Estefania	Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311538662				

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	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	