



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	1309770095						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Vera	Suarez	Jose	Rolando	H	30-08-1979	45	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO						
099-561-9875		X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
CANTÓN	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive							
PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
13	1302	130250	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 45 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 78% CON APP DE SINDROME DE DOWN- APP DE OTITIS CRÓNICA ENSEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA- ADEMAS INSUFICIENCIA VENOS A EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA VASCULAR Y TOMANDO DIPEMINA- ACUDE A CONTROL DE S ALUD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR S E ENCUENTRA DESPIERTO- TRANQUILO- COLABORADOR- CON SIGNOS VITALES ES TABLES - ANTROPOMETRIA CON SOBREPESO (IMC 29.99 KG/M2)- A LA VALORACIÓN FÍSICA - DESVIACIÓN DE TABIQUE NASAL- AUSCULTACION TORÁCICA NORMAL- ABDOMEN SUAVE NO DOLOROSO- MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON GRAN DILATACIÓN DE VENAS SUPERFICIALES Y CAMBIOS TRÓFICOS A NIVEL DE TOBILLO- EN MENOR MEDIDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO- HOY ASINTOMÁTICO NORMOTENSO Y ESTABLE.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

CON RESULTADOS DE LABORATORIOS BHC HB 16 QUÍMICA S IN ALTERACIÓN EMO LIMPIO SEOLOGIA NEGATIVA TIEMPOS COAGULACIÓN SIN ALTERACIÓN- ENZIMAS CPK 101 ELECTROLITOS S ODIÓ 143 POTAS IO 3-8 CLORO 101 TROPONINA I 2.50 TROPONINA T 10-42 CON REPORTE ECG DE 12 DERIVACIONES - RITMO S INUS AL- FC DE 85 LPM- INTERVALOS PR REGULARES DE DURACIÓN NORMAL- EJEELÉCTRICO DES VIADO A LA DERECHA A 180º- CAMBIO MORFOLÓGICO EN QRS EN D3- AVF- V1- V2- S IN ALTERACIONES EVIDENTES DEL S T - IMPRESIONA HEMIBLOQUEO DE RAMA DERECHA + HEMIBLOQUEO POS TERIOR IZQUIERDO

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
2024-12-24	03:50	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	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	