

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-A	1312118472	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Zamora	Buenaventura	Benito	Alejandro	H	15-04-1991	34	H	D	M	A
										X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

0993017069

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

13

1303

130356

REFERENCIA

X

DERIVACIÓN MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

6. Problemas de abastecimiento.

7. Insuficiencia de profesionales.

8. Inadecuada capacidad resolutive

9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

X

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	Cardiología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE QUE ACUDE CON VALORES E PRESION ARTERIAL ELEVADA PACIENTE REFIERE SINTOMAS DE MALESTAR GENERAL CEFALEA ADEMAS DE OBESIDAD. SE REALIZA MAPA Y SE OBSERVA ALTERACION DE LA PRESION ARTERIAL

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

HEMOGRAMA AUTOMATIZADOLEUCOCITOS:7.31X 10³/UL4.0 - 12.0NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS:3.49X 10³/UL2.00 - 8.00LINFOCITOS ABSOLUTOS:3.08X 10³/UL1.07 - 3.94MONOCITOS ABSOLUTOS:0.54X 10³/ULMENOR A 2.00EOSINÓFILOS ABSOLUTOS:0.18X 10³/UL0.02 - 0.50BASÓFILOS ABSOLUTOS:0.020X 10³/ULMENOR A 0.100-----NEUTROFILOS%:47.7%55.0 - 65.0LINFOCITOS %:42.1%20.0 - 45.0MONOCITOS %:7.4%2.0 - 8.0EOSINOFILOS %:2.5%MENOR A 3.0BASOFILOS %:0.3%MENOR A 1.0-----RECuento DE HEMATÍES:5.34X10⁶/UL4.20 - 5.50HEMOGLOBINA:17.00G/DL13.20 - 17.00HEMATOCRITO:48.40%40.00 - 54.00VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:90.6FL80.0 - 98.0HB CORPUSCULAR MEDIA:31.80PG27.00 - 32.00CONCENT. HB CORPUSCULAR MEDIA:35.10G/DL30.00 - 35.00ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE G.R. S.D.:42.5FL35.0 - 55.0ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE G.R. S.V. %:12.6%11.5 - 14.5-----PLAQUETAS:180X10³/UL150 - 450VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO:9.30FL8.00 - 14.00GLUCOSA BASAL:101.16MG/DL70.00 - 100.00MétODO: ENZIMÁTICA-COLORIMÉTRICAGLUCOSA 2 HORAS104.20MG/DLMENOR A 150.00MétODO: ENZIMÁTICA-COLORIMÉTRICAHMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C) - HPLC5.50%CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA EFICIENCIA (HPLC)

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Taquicardia Paroxistica	I47	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-30	02:43	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	