



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	Boyaca	CS	1306641521							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Loor	Zambrano	Anabel	Isabel	M	20-12-1972	52	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
098-513-3772		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						
13	1303	130351	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
PACIENTE FEMENINO DE 52 AÑOS QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR INTENSO DE CABEZA TIPO PULSATIL- MAREOS - DISNEA DE GRANDES ESFUERZOS -TAQUICARDIA Y EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. SE REALIZA TAMIZAJE DE TENSION ARTERIAL CORROBORANDO CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADAS CLASIFICADAS COMO HIPERTENSION ARTERIAL GRADO GII. AL EXAMEN FISICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS -CAMPOS PULMONARES VENTILADOS - ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN FOSAS ILIACAIZQUIERDA-MIEMBRO INFERIORES CON PRESENCIA DE EDEMA. PORTA ECG QUE REPORTA RITMO SINUSAL FC 75LPM- EJE ELECTRICO -30- BLOQUEO DE LA SUBDIVISION ANTERIOR IZQUIERDA DEL HAZ DE HIS + AUMENTO DEL TIEMPO DE INICIO DE LA DEFLEXIONINTRINS ECA- ONDA S HAS TA V6. ACUDIO A MEDICO PARTICULAR POR PRESENTAR CUADRO DE CRISIS HIPERTENSIVA QUIENPRESCRIBIO LOS ARTAN 50MG + CARVEDILOL 6.25 MG.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS 7.44 // LINFOCITOS 42.73 // MONOCITOS 5.08 // NEUTROFILOS 50.63 // EOSINOFILOS 1.52 // HEMATIES5.02 // HEMOGLOBINA 13.7 // HEMATOCRITO 42.4 // HCM 27.2 // MCHC 32.30 // PLAQUETAS 305 QUIMICA: GLUCOSA 96 // COLESTEROLTOTAL 248 // TRIGLICERIDOS 116 // ACIDO URICO 6.10 // UREA 32 // CREATININA 0.98 // TGO 28 // TGP 27

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Enfermedad Cardíaca Hipertensiva Con Insuficiencia Cardíaca (Congestiva)		I110		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-05-15	02:29	Victor	Moreira	Solorzano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1314991439				

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	