

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	Mata Palo	CS-A	1305631929								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Cedeño	Sabando	Carmen	Liliana	M	15-07-1957	68	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
0997788735		☒		☐								
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	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

PACIENTE FEMINA- CON ANTECEDENTES DE ARTROSIS GENERALIZADA POR LO CUAL OBTIENE DISCAPACIDAD FISICA DEL 37%- HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA HACE 28 AÑOS- PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG QD MAS AMLODIPINO DE 10MG QD- VALOR DE PRESION ACTUAL 155/94- PRESENTA EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES- NO HA RECIBIDO ATENCION CARDIOLOGICA HACE MAS DE UN AÑO- ADEMAS DE DIABETES MELLITUS HACE 21 AÑOS PARA LO CUAL SE APLICA INSULINA 36 UI AM Y 14 UI PM- JARDIANCE (EMPAGLIFOZINA 25MG VO QD)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

PACIENTE FEMINA- CON ANTECEDENTES DE ARTROSIS GENERALIZADA POR LO CUAL OBTIENE DISCAPACIDAD FISICA DEL 37%- HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA HACE 28 AÑOS- PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG QD MAS AMLODIPINO DE 10MG QD- VALOR DE PRESION ACTUAL 155/94- PRESENTA EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES- NO HA RECIBIDO ATENCION CARDIOLOGICA HACE MAS DE UN AÑO- ADEMAS DE DIABETES MELLITUS HACE 21 AÑOS PARA LO CUAL SE APLICA INSULINA 36 UI AM Y 14 UI PM- JARDIANCE (EMPAGLIFOZINA 25MG VO QD)

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Renal Hipertensiva Sin Insuficiencia Renal	I129		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-14	11:17	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	