

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	Santa Rita	CS	1301945661							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cevallos	Alcivar	Hector	Ramon	H	04-08-1954	70	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
098-188-5826 /		X		MOTIVO							
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	130302	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	Geriatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE 70 AÑOS. APP DM2 TRATADO CON INS ULINA 20 UI MAÑANA Y +10 UI DE NOCHE + GLUCOSIL DE 850MG. HTA TRATADO CONLOSARTAN 100MG POR DIA. HIPERTROFIA PROSTATICA TRATADO CON TAMS ULOSINA 0.4MG. ESTREÑIMIENTO TRATADO CONLACTULOSA. ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENTAR DOLOR LUMBAR DESDE HACE 3 MESES.ADEMAS TRAE EXAMEN DE ECOGRAFIADDEL 23-10-24 QUE REPORTA EN APARTADO DE RES ULTADOS.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ULTRASONIDO: MARCO COLONICO: SE APRECIA ABUNDANTE CONTENIDO NEUMOFECAL A NIVEL DE COLON ASCENDETE TRANSVERSO YDESCENDENTE SE VIS UALIZA DISTENSION DE ASAS EN EL MARCO COLONICO QUE GENERA INTERPOSICION DE ASAS. VEJIGAPLENIFICADA PAREDES LEVEMENTE ENGROSADAS NO LITOS EN S U INTERIOR- CONTENIDO ANECOICO RIÑON DERECHO: FORMA YTAMAÑO CONSERVADO- ECOGENICIDAD ADECUADA- PARENQUIMA HOMOGENEO- RELACION CORTICOMEDULAR CONSERVADA- SEOBSERVA PRESENCIA DE IMAGENES LITIASICAS MENORES A 0.2 CM- SIN ECTASIA- PELVIS RENAL COMPACTA. RIÑON IZQUIERDOFORMA Y TAMAÑO CONSERVADA ECOGENICIDAD ADECUADA PARENQUIMA HOMOGENEO RELACION CORTICOMEDULAR CONSERVADA SEOBSERVA PRESENCIA DE IMAGENES LITIASICAS MENORES A 0.2CM SIN ECTASIAS- PELVIS RENAL COMPACTA. BAÑO: FORMAAALTERADA Y TAMAÑO AUMENTADO ECOGENICIDAD CONSERVADA PARENQUIMA HOMOGENEO.ENFERMEDAD PARENQUIMATOSAHEPATICA DIFUSA- ESTEATOSIS LEVE- ESPLENOMEGALIA- MICROLITIASIS RENAL BILATERAL- COLITIS.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Esplenomegalia No Clasificada En Otra Parte	R161	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-01-14	03:13	Leonardo	Mendoza	Velasquez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1709823288				

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	