



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	Chone	CS-C	1350633416								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Loor	Acosta	Jose	Andres	H	19-03-2004	21	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO								
0985427324		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	130301	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	Cardiología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO 21 AÑOS ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR BRADICARDIA EN DECUBITO HASTA 50 LXM - QUE SE NORMALIZA EN BIPEDESTACION A + DE 75 LPM / ES DEPORTISTA HACEMARATONES Y EN OCASIONES SIENTE INCONES O ACELERACION CARDIACA QUE SE ACOMPAÑA DE SENSACION DE TEMPERATURA ALTA - USA CANNABIS COTIDIANAMENTE QUE A BAJADOCONSUMO LOS ULTIMOS MESES - A EXAMEN FISICO PRESENTA ACROPAQUIAS EN DEDOS DE LAS MANOS Y PIES - FC 50LPM - NO SOPLOS - NO CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL - DELGADESACEPTABLE

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
..

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Bradicardia No Especificada	R001	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-11-18	11:37	Andres	Alcivar	Rivero
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1314783083				

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
MSP			HOSPITAL BASICO	1312535030	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital De Chone Nivel I	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Atencion 16 De Junio 2025: Hace 2 Meses Presento Inflamacion De Rodilla Izquierdo Con Limitacion Funcional- Le Realizaron Artrocentesis Con Extraccion De 100ml De Liquido Inflamatorio. Trae Rmn Simple De Columna Lumbar Del 1 De Mayo 2025: Rectificacion De Lordosis Fisiologica Lumbar - Discreta Protrusion Discal Foraminal Izquierda De L4-L5 Que Disminuye La Amplitud De Las Foraminas Leve A Moderado Sin Compresion Radicular. Al Ex Fisico Completa Rangos- No Se Evidencia Inflamacion. Creptios Gruesos De Ambas Rodillas. Trae Ex De Hoy 16 De Junio 2025: Glucosa 90.10- Urea 25.20- Creat 0.85- Ac Urico 9.8- Tgo 23- Tgp 28. Ggt 49- Fal 118. Hb 13.2- Hto 40.6- Plaq 348. Se Solicita Rx De Rodillas- Control Con Ac Urico En 3 Meses- Dieta Baja En Purinas. Reiniciar Febuxostat 80mg Vo Qd. Colageno Vo. Colchicina Vo.

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Gota Idiopatica		M100		X	4.			
2.	Trastornos De Disco Lumbar Y Otros Con Radiculopatía		M511		X	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	
1308809787				