



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	San Bartolo		CS	1304642018					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Macias		Villamar		Simon		Antonio		H	13-08-1953	71	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO					
098-408-4519				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive					
				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
				5. Problemas de infraestructura.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1302	130250									

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
HOMBRE DE 71AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS HIPERTENSION - ISQUEMICA CRONICA HACE TRESAÑOS- INSUFICIENCIA VALVULAR AORTICA+ ANEURISMA DE AORTA- CON TRATAMIENTO CON INDICACIONES POR CARDIOLOGIA-ENALAPRIL 10MG BID- CARVEDILOL 6.25MG BID- ESPIRONOLACTONA 25MG QD- CLOPIDROGREL 75MG QD- SIMVASTATINA 20MG QD-MONONITRATO DE ISOSORBIDE QD- TRIMETADIZINA 35 BID. REFIERE CUADRO CLINCIO DE EPISODIOS RECURRENTES DE DOLORRETROESTERNAL- DE EVA DE 8/10 MAS DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y ASTENIA REFIERE MAL APEGO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR MOTIVO ECONOMICO. HOY CON ASTENIA Y DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS CON PERSISTENCIA DE DOLOR RETROESTERNAL DE EVA DE 5/10 NORMOTENSO ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
CON REPORTE DE EKG DE 12 DERIVACIONES: RITMO SINUSAL- FRECUENCIA CARDIACA DE 60 LPM- EJE ELECTRICO NORMAL- ONDAS TINVERTIDAS EN TODAS LAS DERIVACIONES SALVO EN V1 Y V2- INDICE DE SOKOLOW 53 MM QUE INDICA HIPERTROFIA DE VENTRICULOIZQUIERDO- LINEA ISOELECTRICA NORMAL. CON REPORTE DE RX DE TORAX LLAMA LA ATENCION AUMENTO DE CORAZON-

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Insuficiencia Cardiaca No Especificada		I509	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-09-30	09:02	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	