



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	Ricaurte		CS-A	1304824046					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Bravo		Santos		Reyna		Maria		M	25-08-1949	76	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN					
0981369547				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X			
CANTÓN				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PARROQUIA				5. Problemas de infraestructura.							
13				1303		130356					

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		Medicina Interna	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS ACUDE POR DIABETES MELLITUS Y HTA MAL CONTROLADA; REFIERE TOMAR METFORMINA PORRECOMENDACIÓN DE PERSONA NO RECORDADA; PRESENTA INFECCIONES URINARIAS DE REPETICIÓN. O: PACIENTE ORIENTADA- SIGNOSVITALES ESTABLES; GLUCEMIAS ELEVADAS SEGÚN REGISTROS PROPIOS; SE OBSERVA HISTORIA DE IVU FRECUENTES. A: DIABETESMELLITUS MAL CONTROLADA; USO DE MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN FORMAL; INFECCIONES URINARIAS A REPETICIÓN. P: INDICARS USPENDER AUTOMEDICACIÓN Y EVALUAR TRATAMIENTO FORMAL; SOLICITAR LABORATORIOS DE CONTROL METABÓLICO; TRATAR IVU SEGÚNGUÍAS; EDUCAR SOBRE SIGNOS DE ALARMA; REALIZAR REFERENCIA AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA AJUSTE Y MANEJOESPECIALIZADO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS ACUDE POR DIABETES MELLITUS Y HTA MAL CONTROLADA; REFIERE TOMAR METFORMINA PORRECOMENDACIÓN DE PERSONA NO RECORDADA; PRESENTA INFECCIONES URINARIAS DE REPETICIÓN. O: PACIENTE ORIENTADA- SIGNOSVITALES ESTABLES; GLUCEMIAS ELEVADAS SEGÚN REGISTROS PROPIOS; SE OBSERVA HISTORIA DE IVU FRECUENTES. A: DIABETESMELLITUS MAL CONTROLADA; USO DE MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN FORMAL; INFECCIONES URINARIAS A REPETICIÓN. P: INDICARS USPENDER AUTOMEDICACIÓN Y EVALUAR TRATAMIENTO FORMAL; SOLICITAR LABORATORIOS DE CONTROL METABÓLICO; TRATAR IVU SEGÚNGUÍAS; EDUCAR SOBRE SIGNOS DE ALARMA; REALIZAR REFERENCIA AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA AJUSTE Y MANEJOESPECIALIZADO.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion		E119		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-11-25	01:27	Estefania		Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1311538662					

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	