



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	Centro De Salud Tipo C Tosagua		CS-C	1303770091													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Reinozo		Quiroz		Zoila		Yaneth		M	07-07-1961	64	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0981614421				☒		☐													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
13		1315	131550	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.															

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	Endocrinología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PTE. FEMENINA DE 64 AÑOS QUIEN ACUDE POR LESIÓN EN DEDO GORDO DEL PIE DERECHO. APP DE HIPOTIROIDISMO- HTA Y DM2 DE - DE 15 AÑOS NO BIEN TRATADA .?ACUDE EN VARIAS OCASIONES POR LA EMERGENCIA CON CRISIS HIPERGLICEMICAS? REFIOERE QUE LE INDICARON INSULINA LENTA LANTUS 100 30UI/DIA Y XIG-DUO.AL EX. FISICO: PRIMER ARTEJO CON SIGNOS DE FLOGOSIS Y CAMBIOS EN SU COLOR (VIOLÁCEO) Y TROFISMO QUE IMPRESIONA ESTAR HIPO-VASCULARIZADO?POR ELLO SE INDICA CLIDAMICINA- FLUCONAZOL- PENTOXIFILINA- SIMVASTATINA DE 40MG CURAS DIARIAS Y REFERENCIA A III NIVEL CON ENDOCRINOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR.AL MOMENTO PTE. HEMODINAMICAMENTE ESTABLES- CONCIENTE Y ORIENTADA EN T.E.P. RESPONDE AL INTERROGATORIO CON LENGUAJE CLARO Y COHERENTE Y REFIERE QUE NO TIENELA SITUACIÓN ECONÓMICA PARA COMPRAR TODOS LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS Y SOLICITA REFERENCIA A UN HOSPITAL DONDE LE PUEDAN AYUDAR.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
AL EX. FISICO: PRIMER ARTEJO CON SIGNOS DE FLOGOSIS Y CAMBIOS EN SU COLOR (VIOLÁCEO) Y TROFISMO QUE IMPRESIONA ESTAR HIPO-VASCULARIZADO?GLICEMIA CAPILAR: 243MG/DL.SE LE INDICA HBA1C. INDICE DE PEPTIDO C. Y ECOGRAFIA VASCULAR DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Diabetes Mellitus Insulinodependiente Con Complicaciones Circulatorias Perifericas		E105		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-15	03:47	Yandry		Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1310671951					

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	