



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	1310246382							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Loor	Loor	Maria	Del	M	06-05-1979	46	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0978669593		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO									
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.	6. Problemas de abastecimiento.							
13	1315	131550	2. Falta de espacio físico.	7. Insuficiencia de profesionales.							
			3. Falta de equipamiento.	8. Inadecuada capacidad resolutive	X						
			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	Gastroenterologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 46 AÑOS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA CONTROL DE SU DIABETES MELLITUS- LA CUAL NO ESTÁ RECIBIENDO TRATAMIENTO. REFIERA HABER SIDO HOSPITALIZADA POR 5 DÍAS DEBIDO A UN SANGRADO DIGESTIVO ALTO- EL CUAL FUE CAUSADO POR UNA ÚLCERA GÁSTRICA. RECIBIÓ CONTRA-REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO ENDOSCÓPICO- PROGRAMADO PARA DENTRO DE 12SEMANAS.ADEMÁS- TRAE LOS EXÁMENES REALIZADOS EL 19/12/2025 MUESTRAN LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
19/12/2025 HEMATÍES: 2-840-000 HEMOGLOBINA (HB): 8.3 G/DL HEMATOCRITO (HC): 25% VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM): 89.2 FL HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM): 29.7 PG CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CHCM): 33.5 G/DL PLAQUETAS: 241-000 GLUCOSA EN AYUNAS: 138 MG/DL GOT (AST): 33 U/L GPT (ALT): 28 U/L ESTOMAGO RENCIONISTA CORREAON GASTROPATIA DIABETICA - GASTROPAITIA ERITEMATOSA CON GASTRITIS DIABETICA - ULCERA DE FORRESR III ULCERA PREAPILORRICA FRRESTR II

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Úlcera Gástrica No Especificada Como Aguda Ni Cronica Sin Hemorragia Ni Perforacion		K259		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-18	08:12	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	