



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	Pichincha		CS-A	1309102802													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Tuarez		Zambrano		Maryuri		Del		M	15-04-1976	50	<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													
0992140324				☒		☐													
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		1311		131150		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 ADULTO MAYOR DE 50 AÑOS DE EDAD- CON APP: HTA ENALAPRIL 20 MG - CLORTALIDONA 12.5 MG QD 10AM..... ACUDE A ESTA CASA DE SALUD- AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA PARA SU CONTROL MÉDICO SUBSECUENTE DE PATOLOGIA DE BASE- SOLO- SIN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR- DONDE ESTA CONCIENTE- FACIE TRANQUILA- CONSTITUCIÓN LONGUILINEO- ACTITUD SENTADA- SIN TRASTORNO DE LA MARCHA; AL MOMENTO DE CONSULTA- AFEBRIL- HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE- LUCIDA- ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO- COLABORA CON EL INTERROGATORIO- NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA EPIDEMIOLÓGICA- NO VÓMITO- NO- MAREO- NO TINITUS- NO DIARREA- NO SIGNOS DE DESHIDRATACION- NO POLIURIA- NO POLIDIPSEA- POLIFAGIA- NO PERDIDA DE PESO- ????.NO REFIERE SINTOMATOLOGIA DE RELEVANCIA POR EL MOMENTO.... RIESGO CARDIOVASCULAR SEGÚN HEARTS: ALTO POR LO QUE SE PRESCRIBE ESTATINAS. FILTRADO GLOMERULAR: 74 ML/MIN.... SE REALIZA EKG CON NORMALIDAD DE ACTIVIDAD ISOELÉCTRICA..... ESTRATIFICACIÓN DE PIE DIABÉTICO: MEDIO..... SE INTERCONSULTA A PSICOLOGIA Y NUTRICION PARA APOYO PSICOLÓGICO Y ESTABLECIMIENTO DIETOTERAPÉUTICO RESPECTIVAMENTE..... SE TRAMITA REFERENCIA A CARDIOLOGIA PARA MANEJO DE ECNT.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NN

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva Sin Insuficiencia Cardíaca (Congestiva)		I119		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-06-11	10:36	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	