



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	Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres		HB	1302573231													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Zambrano		Velasquez		Claudencio		Agustin		H	19-07-1943	82	<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													
0985197632				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X									
13		1305		130550		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		Nefrologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE PRES NTA HEMATOMAS EN TORAX DES DE HACE 6 DIAS APROXIMADAMNETE- TIENE COM ANTECEDENTE INS UFIUCIENCIARENAL- S E REALIZA REFRENCIA A HOS PITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD- C S PS . CLAROS - RS C S . RITMICOS

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ACIDO FOLICO S ERICO E INTRAERITROCITARIO: EXAMEN RESULTADO UNIDAD V. REFERENC IA HEMATOLOGÍA BIOMETRÍA HEMÁTICA REC UENTODE GLÓBULOS ROJOS 3.59 10^6/?L 5 - 6.5 HEMOGLOBINA 10.1 G/DL 14.5 - 18.5 HEMATOC RITO 32.2 % 45 - 55 VOLUMEN CORPUSC ULAR MEDIO(VCM) 89.7 ?M³ 80 - 100 HEMOGLOBINA CORPUSC ULAR MEDIA (HCM) 28.2 PG 27 - 31 CONC ENTRAC IÓN DE HB CORP. MEDIA (CHCM) 31.4G/DL 30 - 36 ANC HO DE DISTRIBUC IÓN ERITROC ITARIA (RDW)C 13.8 % 11.5 - 15.5 ANC HO DE DISTRIBUC IÓN ERITROC ITARIA (RDW)S 44.9 ?M³PLAQUETAS 106 10³/?L 150 - 450 PLAQUETOC RITO 0.08 % 0.1 - 0.5 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV) 7.9 ?M³ 7.4 - 11 INDIC E DEDISTRIBUC IÓN PLAQUETARIA (PDWC) 16.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: REC UENTO C ELULAS GRANDES) 14 10³/?L 44 - 140 P-LCR (PLA: PROPORC IONC ELULAS GRANDES) 13.3 % 18 - 50 GLÓBULOS BLANC OS 5.82 10³/?L 4 - 10 LINFOC ITOS (%) 21.5 % 25 - 40 NEUTRÓFILOS (%) 66.7 % 55 - 65MONOC ITOS (%) 6.5 % 2 - 10 EOSINÓFILOS (%) 4.4 % 0.5 - 5 BASÓFILOS (%) 0.9 % 0 - 2 LINFOC ITOS (#) 1.25 10³/?L 1 - 4.4 NEUTROFILOS (#)3.88 10³/?L 1.6 - 7 MONOC ITOS (#) 0.38 10³/?L 0.3 - 1 EOSINÓFILOS (#) 0.26 10³/?L 0 - 0.5 BASÓFILOS (#) 0.05 ACIDO LACTICO: GLUC OSA94.2 MG/DL 70 - 110 UREA 68.57 MG/DL 10 - 50 CREATININA 1.95 MG/DL 0.7 - 1.4 ÁC IDO ÚRICO 7.2 MG/DL 3.4 - 7 COLESTEROL 180.65 MG/DL0 - 200 TRIGLIC ÉRIDOS 172.68 MG/DL 0 - 150 TGO/AS T 18.78 U/L 0 - 38 TGP/ALT 16.56 U/L 0 - 42

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Renal Hipertensiva Con Insuficiencia Renal		I120		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-28	04:07				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	

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	



MSP			HOSPITAL BASICO	1302573231	
-----	--	--	--------------------	------------	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Losartan 100 Mg Cada Día
Atenolol 100 Mg Cada Día
Tamsulocina 0-4 Mg Cada Día

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Renal Cronica, Etapa 3		N183			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	
1711437234				