



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	Santa Rita	CS-A	1306106020									
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)						
Lara	Regulo	Diogenes	Null	H	30-03-1957	69	H	D	M	A			
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO								
098-348-9892		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	1303	130302	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	Medicina Interna

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACT DE 69 AÑOS CON ANTEC . DE HTA TARTA . CON LOS ARTAN 100 MG QD CON DATOS DE ARTRITIS CON ARTROS IS EN CONTROL CONREUMATOLOGIA HPB . CON DATO DE ENFERMEDAD RENAL NO ES PES IFICA S IN EXAMENES DE CONTROL PACT CON DATOS HIS TÓRICODE FRATURA DE CLABICULA DERECHA POR ARMA DE FUEGO POR ACCIDENTE DE CAZA EN EL CAMPO AL MOMENTO -S IN CONTROLNEFROLOGICA S E S OLCITA EXAMENES DE CONTROL -----UREA 39 CREAT . 1.96 A- URICO 7 HB12-7 ALBUMI9NURIA ALTA 194 S E INDICA VALORACIÓN CON REUMATOLOGIA- LLEVA S EGUIMIENTO CON NEFROLOGIA EN H VERDICEVALLOS

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACT DE 69 AÑOS CON ANTEC . DE HTA TARTA . CON LOS ARTAN 100 MG QD CON DATOS DE ARTRITIS CON ARTROS IS EN CONTROL CONREUMATOLOGIA HPB . CON DATO DE ENFERMEDAD RENAL NO ES PES IFICA S IN EXAMENES DE CONTROL PACT CON DATOS HIS TÓRICODE FRATURA DE CLABICULA DERECHA POR ARMA DE FUEGO POR ACCIDENTE DE CAZA EN EL CAMPO AL MOMENTO -S IN CONTROLNEFROLOGICA S E S OLCITA EXAMENES DE CONTROL -----UREA 39 CREAT . 1.96 A- URICO 7 HB12-7 ALBUMI9NURIA ALTA 194 S E INDICA VALORACIÓN CON REUMATOLOGIA- LLEVA S EGUIMIENTO CON NEFROLOGIA EN H VERDICEVALLOS

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Renal Cronica, Etapa 3		N183		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-06-24	09:26	Leonardo	Mendoza	Velasquez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1709823288				

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	