



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 Calceta - Anibal Gonzales Alava		HB	1311355067						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
							H	D	M	A		
Mendoza	Vidal	Jorge	Gustavo	H	21-02-1974	51				X		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0969548783			☒		☐							
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	1302	130250	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 MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL 100% Y ANTECEDENTES DE HEMORROIDE NO ESPECIFICADAS- ESTREÑIMIENTO CRÓNICO Y ANEMIA. AL MOMENTO PACIENTE ACOMPAÑADO DE SU HERMANA QUIEN REFIERE QUE PACIENTE SE MANTIENE ACTIVO Y COLABORADOR- INDICA CUADRO PERSISTENTE DE RECTORRAGIA MODERADA CON HECES NEGRUZCAS - ROJIZAS MALOLIENTES- REPORTA QUE PACIENTE REALIZA DEPOSICIONES CADA 5 DÍAS CON PERSISTENCIA CUADRO CONSTIPATIVO- AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN MUCOSAS Y ANEXOS CON PALIDEZ GENERALIZADA- LLENADO CAPILAR MAYOR A 2 SEGUNDOS- SIGNOS VITALES PA: 110/80MMHG- FC 78 TEMPERATURA: 36.5 C. FAMILIAR ENTREGA BIOMETRÍA CON FECHA 11/11/2025 CON RESULTADOS BHC: HB 7.3- HTO 22.3- LINFOCITOS 17.7 CONSTATANDO ANEMIA SEVERA- SE INDICAN NUEVOS ESTUDIOS DE BIOMETRÍA HEMÁTICA SE REVISA EXAMENES DE HB CON VALORES DE 9-3 VALORACIÓN- SE SUGIERE VALORACIÓN POR EMERGENCIAS ADJUNTO A ESTUDIOS SIN RESPUESTA CONCRETA DE FAMILIAR

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Hemorragia Gastrointestinal No Especificada		K922	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-05	09:05	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	