

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		1246	CS TOSAGUA		C	1300650353		1300650353					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
GOMEZ		GIRALDO		MANUEL		ARTIMIDORO	M	15/02/1944	81	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0968663483 - 0994255090		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		X	8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
				3. Falta de equipamiento.									
				4. Equipos en mal estado.									
				5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GERIATRIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

OCTOGENARIO DE 81 AÑOS, CON APP DE ALZHEIMER, HIPOTIROIDISMO CON TTO CON EUTIROX 50mg UNA TABLETA AL DIA, REFIERE PERDIDA PROGRESIVA DE LA MEMORIA, MUTISMO, DISURIA EN OCASIONES, HIPOREXIA Y SOLO INGIERE ALIMENTOS LIQUIDOS Y SEMILIQUIDOS SECUNDARIO A QUE NO TIENE DENTADURA, NIEGA OTROS SINTOMAS, NO CEFALEA, NO MAREOS, NO TINNITUS, NO POLIDIPSIA NO POLIFAGIA. PUNTUACIÓN FINDRISK: 9 (LIGERAMENTE ELEVADO). RIESGO CV 10% (ALTO). FILTRADO GLOMERULAR CKD-EPI: 19.4 ml/min/M2: ERC:ESTADIO 4.

SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION INTEGRAL Y ESPECIALIZADA.

PESO: 35Kg, TALLA 163cm, IMC: 13.17 (DELGADEZ SEVERA)

Fecha: 23/09/2025 Lcdo: IVAN ZAMBRANO. Grupo Sanguíneo: A Factor Rh: Positivo Glicemia: 84.56 mg/dl, **Creatinina: 1.48 mg/dl**, Ac Urico 5.19 mg/dl, Urea 36.14mg/dl; Colesterol 152.11 mg/dl, TAG: 80.54 mg/dl, VLDL: 16.11 mg/dl, TGO: 19.22 U/L, TGP: 14.46 U/L. ASTO: Negativo, FR: Negativo, PCR: Negativo. PSA TOTAL: NEGATIVO. UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo. Leu 3-5 xcl; Ert: 1-3xcl.; Cel Epit: algunas; MOCO: ++

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. SENILIDAD	R54X		X	4. DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	F03X		X
2. HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X	5. ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 4	N184	X	
3. DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	E46X		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (H:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
24/09/2025	10.00	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310509771				

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS 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 (H:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	