

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	
MSP		1410	HAGA		B	1300925573		1300925573	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD
ALCIVAR		VELASQUEZ		ANTONIO		RENE	H	1945/11/12	80
TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	DERIVACIÓN			
.0981282647 0990433607					X				
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
MANABI	TOSAGUA	ESTANCILLA		☐ 1. Accesibilidad geográfica ☐ 2. Falta de espacio físico ☐ 3. Falta de equipamiento ☐ 4. Equipos en mal estado ☐ 5. Problemas de infraestructura ☐ 6. Problemas de abastecimiento ☐ 7. Insuficiencia de profesionales ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutiva ☐ 9. Ausencia de la prestación en la carrera de servicios					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
AGOP		CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGÍA

PACIENTE CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TTO LOSARTAN 100mg Qd - ALERGIA NO REFIERE. CON FECHA DE INGRESO 30/10/2025 HABITOS NIEGA. PACIENTE MASCULINO DE 80 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN, ES TRAÍDA A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR DISNEA DE MEDIANO Y PEQUEÑO ESFUERZO, EL CUAL REFIERE MIALGIA ARTRALGIA, MAS ASTENIA CON GLASGOW DE 15/ 15 Y TA 146/101MMHG. EXAMEN FÍSICO CON PRESNECIAL DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DE TRES CRUCEZ. PACIENTE AL MOMENTO CURSA 72 HORAS DE HOSPITALIZACIÓN. EL CUAL EN EXÁMENES DE LABORATORIO DONDE REVELA UREA DE 68 MG DL CREATININA DE 2.0 MG DL TASA DE FILTRADO GLOMERULAR CON COCKROFT 27.5 ML / MIN 1.73M2 PESO 66KG

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
LABORATORIO DEL 27/11/2025	
UREA DE 68 MG DL CREATININA DE 2.0 MG DL TASA DE FILTRADO GLOMERULAR CON COCKROFT 27.5 ML / MIN 1.73M2	

E. DIAGNÓSTICO									
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	N19X	X						
2.									
3.									

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (AAAA-MM-DD)	HORA (HH:MM)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
2025/12/02	13:50	GUSTAVO	MENDOZA	CEDEÑO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SELO			
1313907966					

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
CONTRAREFERENCIA	☐		REFERENCIA INVERSA
			☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS									

F. DIAGNÓSTICO									
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.									
2.									
3.									

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		SELO	

