

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	1301981518		1301981518							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
PASMÑO		VELEZ		SANTO		SIMON		M	25/11/1942	83	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X		DERIVACIÓN							
0988035805 - 0985382001		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.				MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.				6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				7. Insuficiencia de profesionales.							
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA				8. Inadecuada capacidad resolutive							
				5. Problemas de infraestructura.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

USUARIO CON APP DE HTA CON TTO CON LISINOPRIL 5mg UNA TABLETA CADA 12 HORAS, REFIERE DESDE HACE +/- 5-6 MESES, PRESENCIA DE MAREOS, DECAIMIENTO Y SÍNCOPE A REPETICION, MALESTAR GENERAL, DOLOR EN ZONA LUMBAR. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA

TAC SIMPLE DE ABDOMEN 11/12/2025: DILATACION ANEURISMATICA DE AORTA ABDOMINAL POSTERIOR A LA BIFURCACION DE LAS ARTERIAS RENALES, MIDE SU CALIBRE AP 59mm, CON ATEROMATOSIS CALCIFICADA E IMPRESIONA DISTAS IMAGENES ISODENSO ENDOLUMINALES, SIN PODER DESCARTAR TROMBOSIS INTRALUMINAL.

Hb: 12.8 mg/dl, Hcto: 37.3%, Hematies: 4.07 x10⁶/L, Plaquetas: 321 mmc, Leucocitos: 10.73 mmc. (Lin 10.44, Seg 79.51, Mon 9.27, Eos 0.76, Bas 0.02), Glicemia: 143.8 mg/dl, Creatinina: 1.07 mg/dl, Ac Urico 3.65 mg/dl, Urea 48.42 mg/dl; Colesterol 219.9 mg/dl, TAG: 99.4 mg/dl, TGO: 35.64 U/L, TGP: 46.40 U/L. UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo. Leu 1-3 xc/; Ert: 0-2xc/; Cel Epit: ESCASAS; Bacterias: ESCASAS; Filamento mucosos: escasas. COPROANALISIS: NO SE OBSERVAN PARÁSITOS. T3: 2.36 pg/ml, T4: 1.84 ng/ml, TSH: 2.94 uIU/ml. SODIO: 135.2 mmol/L, POTASIO: 4.02 mmol/L, CLORO 95.36 mmol/L, CALCIO IONICO: 1.25 mmol/L.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL, SIN MENCION DE RUPTURA	I714		X	4.			
2.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
13/01/2026	11.15 am	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 (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	