

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		1245	C. S CARLOS MORALES LOCKE- JUNIN		TIPO C	1302216120								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MERA		MERA		ALDO		GILBERTO		M	27/09/1957	67	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA	DIRECCION		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
0994647282-0993170899		IESS	CDLA. NUEVO PORTOVIEJO							1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA										
MANABI		PORTOVIEJO		FRANCISCO PACHECO		6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 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				CONSULTA EXTERNA		CIRUGIA VASCULAR	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE CUADRO DEMENCIALES EN PADRE Y HERMANOS, CON IDEACIONES SUICIDAS Y DEPRESIONES CONSTANTES EN SUS HERMANOS. ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION ARTERIAL DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON ENALAPRIL EN TABLETAS DE 20 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON CLOPIDROGEL EN TABLETAS DE 75 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, GASTRITIS CRONICA QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON OMEPRAZOL EN TABLETAS DE 20 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA Y MAGALDRATO CON SIMETICONA EN JARABE DE 60 ML TOMA UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS, PRESENTA CUADRO DE APROXIMADAMENTE 3 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CAMBIOS DE HUMOR, ANSIEDAD, ESTRES CONSTANTE ANTE EL RUIDO, DISCUTE POR CUALQUIER SITUACION, INTOLERANCIA A LOS CAMBIOS DE RUTINA, SIENTE PREOCUPACION INNECESARIA POR CASI TODAS LAS SITUACIONES DEL ENTORNO, NO DUERME ADECUADAMENTE PORQUE NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO LO QUE LE OCASIONA MAL HUMOR Y CAMBIOS DE CONDUCTA REPENTINOS. SITUACION DESENCADENANTE SU JUBILACION POR ENFERMEDAD Y NO TENER EL MISMO RITMO Y NIVEL DE VIDA QUE TENIA ANTERIORMENTE YA QUE POR SU ESTADO DE SALUD (TROMBOSIS EN MIEMBRO INFERIOR) NO PUEDE LABORAR COMO LO HACIA ANTERIORMENTE.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)			I872		X				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2025/07/16	11:00	ANGELICA MARIA		MERA		REYNA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA			
1309015111				ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: CU-1514319			

G.EVALUACIONDELAREFERENCIA/DERIVACION

REFERENCIAJUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓNJUSTIFICADA	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 CLINICO

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.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE