

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	1302371230		1302371230					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MARIN		DOMINGUEZ		RAMON		PERFECTO	M	21/09/1956	68	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0968379726 - 0968221211		IESS CAMPESINO		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		3. Falta de espacio físico.		X		6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		7. Insuficiencia de profesionales.							
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA		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		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		NEFROLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

USUARIO CON APP DE HTA DESDE HACE +/- 25 AÑOS), CON TTO CON LOSARTAN 100 mg DIARIOS Y AMLODIPINO 5mg UNA TABLETA EN LAS NOCHES, DM TIPO I CON TTO CON METFORMINA 500 mg DIARIOS EN EL ALMUERZO E INSULINA NPH 20 UI AM 15 UI PM, SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA.

FILTRADO GLOMERULAR CKD-EPI: 36.8ml/min/M2: ERC:ESTADIO 3B

COMPLEMENTARIOS: Fecha: 01/08/2025 Lcdo/a: IVAN ZAMBRANO. Hb: 14.1 mg/dl, Hcto: 41.3%, Hematies: 4.54 x10¹²/L, Plaquetas: 252 mmc, Leucocitos: 10.41 mmc. (Lin 35.1, Seg 55.9, Mon 6.7, Eos 2.3, Bas 0.0), Glicemia: 238.88 mg/dl, Creatinina: 1.84 mg/dl, Ac Urico 3.82 mg/dl, Urea 61.38 mg/dl; Colesterol 166.25 mg/dl, TAG: 70.09 mg/dl, VLDL: 15.82 mg/dl, TGO: 30.54 U/L, TGP: 25.33 U/L. . TORCH IgM: Negativo. PSA TOTAL: NEGATIVO UROANALISIS: PROTEÍNA: 30mg/dl, GLUCOSA: 100mg/dl. Leu 1-3 xc/; Ert: 0-2xc/; Cel Epit: algunas; Bacterias: ESCASAS. MOCO: escasas

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 3	N183	X		4.			
2. HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	H10X		X	5.			
3. DIABETES MELLITUS TIPO 1, CON COMPLICACIONES RENALES	E102		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
13/08/2025	9.20 am	JUAN JOSÉ		ZAMBRANO		PINLAY	
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	