## . 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 | 1314 | HOSPITAL BASICO SAN ANDRES | II | 1301310180 0 | 1301310180 0 |

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | SEXO | FECHA NACIMIENTO | EDAD | CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H | D | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Velez | Mendoza | Osmaldo | Edmundo | M | 23/05/60 | 64 | | | | X |

| NO. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) |
|---|
| 0980901071 |

| LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL | | |
|---|---|---|
| PROVINCIA | CANTÓN | PARROQUIA |
| MANABI | | |

REFERENCIA [ ] DERIVACIÓN [ ]

MOTIVO

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 cartera de servicios [X]

## . DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | SERVICIO | ESPECIALIDAD |
|---|---|---|---|
| MSP | H Napoleon Dávila | Consulta | Nefrología |

## . RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente adulto mayor con sonda vesical por nefrostomia izquierda con cuadro clínico caracterizado por malestar general, debilidad, inapetencia, glasgow 15/15, se realizan exámenes que muestran ERC Ingreso

## HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

EMO: Bacterias ++ Urea 141-39 mg/dL
Leucocitos incontables Creatinina 7.05 mg/dL
Piocitos incontables Ácido úrico 7.94 mg/dL

## DIAGNÓSTICO

| | PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO | CIE | PRE | DEF |
|---|---|---|---|---|
| Enfermedad Renal Crónica etapa 4 | | N184 | | X |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

## DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

| FECHA (aaaa-mm-dd) | HORA (hh:mm) | PRIMER NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA |
|---|---|
| | |

Dr. Rómulo Montalvo Pulecio
MEDICINA INTERNA
Exito # 2-17-17587

## VALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

| REFERENCIA JUSTIFICADA | SI | NO | DERIVACIÓN JUSTIFICADA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

CONTRAREFERENCIA [ ] REFERENCIA INVERSA [ ]

## ATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | UNICÓDIGO | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | TIPOLOGÍA | NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA | NÚMERO DE ARCHIVO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## TOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | DISTRITO | FECHA (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|
| | | | |

## MEN DEL CUADRO CLINICO

## LAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

## TAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

## IÓSTICO

| | PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO | CIE | PRE | DEF |
|---|---|---|---|---|
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

## MIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

## DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

| ECHA -mm-dd) | HORA (hh.mm) | PRIMER NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

RO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN