

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	MERO	BENITO EUTIPIDO	05	04	1946	78 años, 9 meses, 17 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303376592	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LA PRENSA y	098-899-2851 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1303376592	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología	2025	01	22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

HOMBRE DE 78 AÑOS CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL CON TRATAMIENTO (FAMILIARES NO RECUERDAN) CON DIABETES MELLITUS 2 INSULINA NPH 20UI SC AM Y 10UISC PM Y ERC TERMINAL, E HIPOACUSIA UNILATERAL IZQUIERDO CON NECESIDAD DE TERAPIA DE SUSTITUCION RENAL DE 2 AÑOS DE EVOLUCION TRISEMANAL (MARTES -JUEVES- SABADO) APQ CIRUGIA DE CATARATAS, AMPUTACION DEDO GORDO DE PIES DERECHO ALERGIA NO APF NO RECUERDA ACUDE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES LOS CUALES REFIEREN QUE HACE 2 MESES PRESENTO CUADRO CLINICO DE ACV ISQUEMICO CON TRATAMIENTO CON INDICAIONES DE NUEOLOGIA LEVITERACETAN 500MG VO QD CARDIOASPIRINA 81MG VO QD ATORVASTATINA 40MG VO QD EUTEBROL DUO TAMBIEN REFIEREN CAUDRO DE PTOSIS PALPEBRAL DE PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO DE 8 DIAS DE EVOLUCION AL MOMENTO NORMOTENSO ASINTOMATICO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO COLABORA CON INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA CAPILAR 87MG/DL INSULINA NPH 20UI SC AM Y 10UISC PM LEVITERACETAN 500MG VO QD CARDIOASPIRINA 81MG VO QD ATORVASTATINA 40MG VO QD EUTEBROL DUO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL	N180		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-22	15:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha		
				/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-22	15:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

