

A. 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		1266	CENTRO DE SALUD MONTAÑITA		A	1303566499		1304204165						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
SEGOVIA		ZAMBRANO		ANGELA		DIOCELINA		M	21/8/1956	68	H	D	M	A
														X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X		DERIVACIÓN						
0978653104- 0987562947														
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.				6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA				2. Falta de espacio físico.				7. Insuficiencia de profesionales.						
CANTÓN				3. Falta de equipamiento.				8. Inadecuada capacidad resolutive						
PARROQUIA				4. Equipos en mal estado.				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
MANABI				5. Problemas de infraestructura.										
JUNIN														
JUNIN														
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD								
MSP		HOSPITAL NAPOLEON CORDOVA		CONSULTA EXTERNA		CARDIOLOGIA								
C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO														
AADULTA MAYOR CON APP HTA TRATADA CON VALSARTAN 160 MG MAS HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG VO QD . CURSA 2 MESES CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, PALPITACIONES, FATIGA MAREOS Y VISION BORROSA. SE REALIZA ECG QUE REPORTA PATOLOGICO POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION														
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS														
SE REALIZA EKG DE 12 DERIVACIONES QUE REPORTA BLOQUEO DE RAMA DERECHA BLOQUEO AV 2DO GRADO														
Glucosa 114 Urea 31 crea 0.74 col 207 trig 218														
Recuento de Glóbulos Rojos 4.94 Hemoglobina 14.6g/dL Hematocrito 43.5 Plaquetas 288 Glóbulos Blancos 6.51 Linfocitos (%) 43.2 Neutrófilos (%) 46.2														
E. DIAGNÓSTICO														
PRE= PRESENTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF						CIE	PRE	DEF		
1.	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO	I441		X	4.									
2.					5.									
3.					6.									
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE														
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO								
2025-01-15	10:30	MARGARITA SALOME		QUIROZ		GILER								
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO								
1309650404														
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		TIPOLOGÍA	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 DIAGNÓSTICOS														
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS														
F. DIAGNÓSTICO														
PRE= PRESENTIVO 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								