

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
HSP	1271	San Bartolo	A	1304844267	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO
Mayas	Reudón	Manuel	Agustín	H	25/11/1965
TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
0989167774				59	H D M A
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				REFERENCIA	DERIVACIÓN
PROVINCIA	CANTÓN	MOTIVO			
Manabí	Bolívar	Calcuta			

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 resolutoria
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
HSP	H.G. Dr. Nephthyn Dávala C.	Externa	Cardiología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente con antecedente de hipertensión arterial y Enfermedad Renal crónica etapa IIIa, presenta alteración electrocardiográfica compatible con extrasístoles ventriculares. Últimamente refiere únicamente acúfeos de 3 meses de evolución.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECG: Ritmo sinusal con complejos ventriculares prematuros.

E. DIAGNÓSTICO

PRE - PRELIMINAR	DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. Despolarización ventricular prematura		I493		A			
2.							
3.							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (AAAA-MM-DD)	HORA (HH:MM)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
23-07-25		Gabriel	Intriago	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Dr. Gabriel Intriago Zambrano		
1310605587		ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA Reg. MSP. 1310605587 Reg. SEFES-SEFIC 1027-2022-2414660		

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	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO