

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						
		1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO		A	1305344341								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MINAYA		ROSADO		YOLANDA		VIRGINIA		M	07-01-1956	70	☐ H	☐ D	☐ M	☒ A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
0991955555		MSP		☒ Y		☐ N								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
DOMINIO		CANTÓN		PARROQUIA										
MUNICIPIO		TOCACHA		TOCACHA										
1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado.														
MOTIVO 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Insuficiencia de capacidad receptiva.														

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		NEFROLOGÍA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ADULTO MAYOR CON APP DE DIABETES TIPO 2 CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS COMO CEGUERA, MAL APEGO AL TRATAMIENTO, INCUMPLIMIENTO DE CITAS SU TRATAMIENTO SE BASA EN: INSULINA NPH 7 UI ANTES DEL DESAYUNO, PUES REALIZA SÍNTOMAS DE HIPOGLUCEMIA. PRESENTA CUADRO DE MÁS MENOS 3 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y DE CARA, EL CUAL PERSISTE 24 HORAS DEL DÍA. LA FRECUENCIA URINARIA SE MANTIENE. NIEGA ORINA ESPUMOSA, EXAMEN FÍSICO: ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, RSCS RÍTMICOS Y NORMOFONÉTICOS, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, EXTREMIDADES INFERIORES: EDEMA 3 CRUCES SOBRE 3. BAJO EL CONTEXTO DE UNA PACIENTE ADULTO MAYOR CON COMPLICACIONES RENALES, OFTÁLMICAS, SOLICITO VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

LABORATORIO 29 DE JULIO 2026. HB 10.9 GR, GLUCOSA 121 MG, POSCOMIDA 165 MG, UREA 59 MG, CREATININA 2,3 MG, ÁCIDO ÚRICO 6,3 MG, POTASIO 6.09. EN ORINA COCIENTE ALBUMINA CREATININA 208 MG

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES RENALES	N184		X	4.			
2.		E112		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
03-08-2026	15:00	IGNACIO		MANRIQUE		AVEIGA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1308639879							

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 CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	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	