

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	MENDOZA	MERCY VIRGINIA	30	04	1967	58 años, 7 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305443432	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	VIA CHONE y	096-763-3577 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1305443432	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Geriatría y Gerontología	2025	12	11
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva

☐

Saturación
capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del
profesional

☐

Otros/especifique:

☒

Falta de profesional

☐

POTASIO
<2.9 mEq/L

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, APP: HTA EN TRATAMIENTO CON CARDIOL 10 VO MG Y AMLODIPINA 5 MG VO QD 7PM. APF: HTA (MAMA Y PAPA), APQX: NEFRECTOMIA UNILATERAL, COLECISTECTOMIA,HISTERECTOMIA, CESAREA #2,CATARATAS, AA: NO REFIERE. ACUDE A CONSULTA POR SOLICITAR REFERENCIA A GERONTOLOGIA GERIATRICA. REFIERE HABER ACUDIDO AL HOSPITAL DE CHONE HACE 1 SEMANA EN LA CUAL LE REALIZARON EXAMENES DONDE LE INDICARON QUE PRESENTABA POTASIO <2.9 mEq/L POR LA CUAL ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON TRI K 10 ML C/8H POR TRES DIAS. NO REFIERE SINTOMAS EN LOS ULTIMOS DIAS. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOPOTASMIA	E876	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-11	09:52	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	

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
2025-12-11	09:52	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	

