

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	4443	C.S. ROCAFUERTE	B	1305920504	1305920504					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARGAR)			
RODRIGUEZ	ARGANDOÑA	ROSA	FLERIDA	F	11/08/1971	53	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA	DERIVACIÓN						
0982408014 - 0959880251		MSP	X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO								
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.						
MANABI		ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	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 resolutive						X
				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
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	ENDOCRINOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE MAS O MENOS 9 AÑOS DE EVOLUCIÓN: HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA CON ZIAC 2.5MG (BISOPROLOL + HIDROCLOROTIAZIDA) VO QD, DIABETES MELLITUS TIPO 2 TRATADA CON JARDIANCE DUO 12,5/1000MG (EMPAGLIFLOZINA + CLORHIDRATO DE METFORMINA) VO QD E HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DESDE HACE 5 AÑOS AÚN EN ESTUDIO PARA CARNET DE DISCAPACIDAD. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA CONTROL DE SUS PATOLOGÍAS, LAS MISMAS QUE NO HAN SIDO ATENDIDAS DESDE HACE +/-4 AÑOS. REFIERE QUE DESDE HACE +/-4 MESES PRESENTA CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD, CANSANCIO, DOLORES MUSCULARES Y HORMIGUEO EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, NÁUSEAS QUE NO LLEGAN AL VÓMITO, PIEL SECA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL, Y PÉRDIDA DE SENSIBILIDAD EN LOS PIES.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

SE REVISAN EXÁMENES EN SISTEMA: 14/03/2025 HEMOGLOBINA:14,5 G/DL, HEMATOCRITO: 45.3%, GB:10,21, GLUCOSA: 368,7 MG/DL, PROTEINAS TOTALES: 9.22 G/DL, COLESTEROL: 255 MG/DL, TRIGLICÉRIDOS: 479,8 MG/DL, VLDL: 95,96 MG/DL, TGP: 56,7 U/L. POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA PARA ENDOCRINOLOGIA.

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF	
1.	DIABETES MELLITUS, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		E118		X	4.	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	E903		X
2.	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA		I10X		X	5.				
3.	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		E782		X	6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
14/03/2025	16:25	NATASHA	MACIAS	ARANEA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1312602848				

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	TIPOLOGIA	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	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	