

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	NORBERTO EMILIANO	10	01	1947	77 años, 11 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306197714	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	MALECON 5 DE JUNIO y	096-179-1124 /
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	1306197714	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Geriatría y Gerontología	2024	12	26
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE ACUDE POR REVISION DE EXAMENES LOS CUALES REFLEJAN VALORES ELEVADOS DE GLUCOSA 121MG/DL, Y TRGLICERIDOS 267MG/DL RESTO DE ANALITICA NORMAL. REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR GENERALIZADO DE ESPALDA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DE LARGA DATA, NO REFIERE FIEBRE,HA REFERIDO PRURITO DE PIEL DE BRAZOS A VECES LLENURA, MOLESTIA URINARIA CARACTERIZADO POR DISURIA, INCONTINENCIA URINARIA, GOTEOS POS MICCIONAL, ANTECEDENTE DE MALFORMACION VENOSA DE ANTEBRAZO DERCHO, PROSTATECTOMIA 10 AÑOS, DISPEPSIA FUNCIONAL.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LEUCOCITOS 6.48 HEMATIES 5.11, HEMOGLOBINA 15.2,HEMATOCRITO 47.2, PLAQUETAS 240. NEUTROFILOS 3.69, LINFOCITOS 2.15, GLUCOSA 121, COLESTEROL 215, TRIGLICE4RIDOS 267, ACIDO URICO 5.40, UREA 32.0, CREATININA 1.23, TGO 21.00, TGP 26
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-26	09:15	Medicina Rural	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

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