

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BERMUDEZ	LOOR	CIPRIANO MELITON	10	03	1965	59 años, 10 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306656925	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	HUMEDAD y	098-923-3612 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1306656925	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	01	15
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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD . ANTECEDENTES PERSONALES NO REFIERE , ALERGIAS : NO REFIERE .ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON UNA CONTRAREFERENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA DONDE LE SOLICITAN VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO POR MEDICINA INTERNA/ HEMATOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA . PACIENTE FUE REFERIDO POR EMERGENCIA EL DIA 10-01-21 AL HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA POR HEMOGLOBINA EN 6 .0 G/DL ADEMAS PACIENTE REFIERE SENTIRSE CANSADO, MAREADO Y SOMNOLIENTO DESDE HACE 3 MES . PACIENTE REFIERE QUE ACUDIO AL HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA Y LE TOMARON NUEVOS EXAMENES DE LABORATORIOS DEL 11-01-2024 QUE REPORTAN : LEUCOCITOS 7.26 HEMOGLOBINA 6-2 HEMATOCRITO 21 % PLAQUETAS 272 NEUTROFILOS 71-7% GLUCOSA 68 UREA 27 CREATININA 0.94 TGO 18 TGP 13 BILIRRUBINA TOTAL 0.32 SODIO 145 POTASO 3-59 CALCIO 1-07. EN LA CONTRAREFERENCIA REFIERE QUE FUE TRATADO POR MEDICO DE MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA PACIENTE SIN CRITERIOS DE HOSPITALIZACION NI TRANSFUSION POR EL MOMENTO QUE REQUIERE VALORACION POR ESPECIALISTA MEDICO INTERNISTA/ HEMATOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE REFIERE QUE ACUDIO AL HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA Y LE TOMARON NUEVOS EXAMENES DE LABORATORIOS DEL 11-01-2024 QUE REPORTAN : LEUCOCITOS 7.26 HEMOGLOBINA 6-2 HEMATOCRITO 21 % PLAQUETAS 272 NEUTROFILOS 71-7% GLUCOSA 68 UREA 27 CREATININA 0.94 TGO 18 TGP 13 BILIRRUBINA TOTAL 0.32 SODIO 145 POTASO 3-59 CALCIO 1-07.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION	D509		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-15	12:45	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

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
2025-01-15	12:45	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	