

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	1246	CS. TOSAGUA	C	1307838225						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
BURGOS	SOLORZANO	LUIS	ALFREDO	H	19/06/1958	67	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA	DERIVACIÓN		MOTIVO					
0998487131 / 0997954556		☒			1. Accesibilidad geográfica. 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 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA								
MANABÍ	CHONE	CHONE								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DE CHONE "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ADULTO MAYOR DE 67 AÑOS CON APP DE HTA DESDE HACE 15 AÑOS LLEVA TRATAMIENTO CON EXFORGE (AMLODIPINO, VALSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA.)
DM 2 EN TTO CON METFORMINA 1000 MG MAS LINAGLIPTINA 5 MG..? ES TRAÍDO POR SUS HIJAS POR QUE EN ESTOS ÚLTIMOS DÍAS HA ESTADO MUCHO MALESTAR GENERAL DADO POR CONVULSIONES, MAREOS, PERDIDA DEL EQUILIBRIO, ACOMPAÑADO DE EPIGASTRALGIA DE MODERADA INTENSIDAD, NAUSEAS QUE LLEGAN AL VÓMITO, TAMBIÉN REFIERE QUE ESTUVO CON ESTREÑIMIENTO LA SEMANA ANTERIOR... POR LO QUE FUE HOSPITALIZADO EN EL H. VERDI CEVALLOS DONDE LE REALIZARON ENEMAS, EXÁMENES Y UNA TAC DE CRÁNEO (NO LE DIERON INFORME NI SE PUEDE VISUALIZAR LAS IMÁGENES DEL CD.) AL MOMENTO CONSCIENTE Y ORIENTADO, MARCHA ATAXICA ACOMPAÑADO DE VÉRTIGO...
AL MOMENTO DE REALIZAR EL Ex. FISICO: MUCOSAS CON LEVE TINTE ICTÉRICO, AR: MV NORMAL, ACV: RsCsRs/S TA: 140/80mmHg MI SIN EDEMA. ABDOMEN BLANDO NO VICEROMEGALIAS...
(MIENTRAS SE TRATA DE LEER EL CD DE LA TAC) REALIZA UNA CONVULSIÓN TÓNICA DE < DE 1 MINUTO POR LO QUE SE DECIDE REFERIR A II NIVEL PARA SU ADECUADO ESTUDIO Y TTO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ex. FISICO: MUCOSAS CON LEVE TINTE ICTÉRICO, AR: MV NORMAL, ACV: RsCsRs/S TA: 140/80mmHg MI SIN EDEMA. ABDOMEN BLANDO NO VICEROMEGALIAS...
REFIERE HABER ESTADO PERDIENDO PESO Y AL MOMENTO CON GLICEMIA CAPILAR POST PANDRIAL 264mg/dl...

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	R568	☒	4			
2	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICAC	E118	☒	5			
3				6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
10/09/2025	4:00:00 p. m.	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1803403326		MEDICO FAMILIAR		

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		