

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP	1314	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	II	1308276755	1308276755				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)		
Cornejo	Castillo	Elba	Marianela	F	14/4/1976	48	H	D	M
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN					
979691986		X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.				
MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.				
			3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutoria.				
			4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.				
			5. Problemas de infraestructura.						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	CONSULTA EXTERNA	Psiquiatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES: CIRUGIA DE COLUMNA HACE 5 AÑOS, HTA Y DM2 HACE 5 AÑOS MAL CONTROLADA. MOTIVO DE CONSULTA: REFIERE DAÑO AUTOINFLIGIDO CONCIENTE ACOMPAÑADO DE EPISODIOS DE PENSAMIENTOS DEPRESIVOS. AL EXAMEN FÍSICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA AFEBRIL, CUELLO SIMÉTRICO SIN PATOLOGÍA APARENTEMENTE. TÓRAX SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NI MASA PALPABLE. CSPPS CLAROS VENTILADOS, RUIDOS CARDÍACOS NORMORITMICOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA AUDIBLES EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN PATOLOGÍA APARENTEMENTE. SIGNOS VITALES: PRESIÓN ARTERIAL 158/95 PULSO CARDÍACO 90 x' T37. RESPIRACIÓN 21 x' SATURACIÓN 97% AL AMBIENTE. PACIENTE REQUIERE VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRÍA.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
Leucocitos#6.38x10³ Neutrófilos%* 78.0% Hemoglobina12.6 MG/DL Triglicéridos120.85mg/dl	

E. DIAGNÓSTICO	
PRE* PRESUNTIVO	DEF* DEFINITIVO
1. EPISODIO DEPRESIVO LEVE	F320
2.	
3.	

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)
9/1/2025	12:00
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1312022369	RÓMULO ARGENTIS MUÑOZ MOREIRA

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN		
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA		
DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	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
1.	
2.	
3.	

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)
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA



HOSPITAL BASICO "SAN ANDRES" FLAVIO ALFARO
DIRECCION AV. CARLOS ALBERTO ARAY
RUC. 136006260001
DETALLES DE GASTOS



HISTORIA CLINICA N°#:

1305039602

TIPO DE SEGURO:

NOMBRE DEL PACIENTE:

MURILLO CEDEÑO RAFAEL

FECHA DE PRESCRIPCIÓN:

05/12/2024

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	VALOR .U +10%	TOTAL
3213305027001	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 09 POR CIENTO 1000ML	8	\$1,72	\$1,89	\$15,14
3214102037001	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MGML	3	\$0,59	\$0,65	\$1,95
3214303013001	IPRATROPIO BROMURO LIQUIDO PARA NEBULIZACION 0,25 MG/ML	5	\$0,9075	\$1,00	\$4,99
3214503005001	ACETILCISTEINA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	11	\$0,54	\$0,59	\$6,53
3213202006001	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	7	\$0,6000	\$0,66	\$4,62
3213801034001	CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	11	\$0,33	\$0,36	\$3,94
3214303003001	SALBUTAMOL LIQUIDO PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS	5	\$0,92	\$1,01	\$5,06
3213702006001	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	10	\$0,0950	\$0,10	\$1,05
3213409006001	LOSARTAN SOLIDO ORAL 100 MG	8	\$0,01	\$0,01	\$0,08
3213801071001	CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	6	\$0,7500	\$0,83	\$4,95
				TOTAL	\$48,30

\$48,30 CUARENTA Y OCHO CON 30/100 DOLARES AMERICANOS

QF. Janina Suque Gonzáles
RESPONSABLE DE FARMACIA

