

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	ZAMBRANO	GLEND TERESA	01	07	1972	53 años, 1 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309047494	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMARETA y	098-681-8987 /
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	1309047494	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	08	04
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

FEMENINA DE 53 AÑOS, SE INICIA ATENCIÓN PRIORITARIA DE PACIENTE POR SOLICITUD DE MEMORANDO MSP-DNAIS-2025-2359-M VÍA QUIPUX. SE SUBE ATENCIÓN REALIZADA EL DÍA 04/8/2025 A LAS 10 AM EL DÍA DE HOY. SE REALIZA DE FORMA INTRAMURAL YA QUE PACIENTE NO DESEA VISITA EXTRAMURAL Y SE ENCONTRABA EN EL CENTRO DE CHONE. APP LITIASIS RENAL, APF: HERMANO ERC (SE REALIZA DIÁLISIS), PADRES Y HERMANA (HTA). OCUPACIÓN: DES EMPLEADA / AMA DE CASA. INSTRUCCIÓN: BÁSICA. DISCAPACIDAD: NO. RECIBE BONO: NO. IESS: SÍ, SEGURO SOCIAL CAMPESINO (SSC). CELULAR: 098-681-8987. RESIDENCIA: BEJUCO CAMARETA, POR LA CANCHA. ACUDE CON CUADRO DE DOLOR OSTEOMUSCULAR GENERALIZADO QUE INTERFIERE EN ACTIVIDADES DIARIAS (LEVANTAMIENTO DE OBJETOS) + EPISODIOS DE CÓLICO RENAL, DE APARACIÓN PROGRESIVA DE 7 MESES DE EVOLUCIÓN. ACUDE A CONSULTA ANSIOSA POR LOS DIVERSOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE ERC TERMINAL. IMC: OBESIDAD TIPO I. PRESIÓN ARTERIAL 131/81, SE TOMA NUEVAMENTE EN 30 MINUTOS CON PRESIÓN DE 127/87, SE ENVÍA CARTILLA DE PRESIÓN ARTERIAL EN CASA. RESTO DE SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE REvisa NUEVAMENTE DOCUMENTACIÓN DEL CASO Y SE ENVÍA REFERENCIA PARA NEFROLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MICROLITIASIS RENAL UNILATERAL DERECHA, UROLITIASIS RENAL UNILATERAL IZQUIERDA, ENFERMEDAD RENAL PARENQUIMATOSA CON CAMBIOS MORFOLÓGICOS DE ESTADIOS AGUDOS-CRÓNICOS UNILATERAL IZQUIERDA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DEL RIÑON	N200		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-04	11:10	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-08-04	11:10	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	