

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	1309970497		1309970497					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
DOMINGUEZ		ZAMBRANO		ADRIAN		ANTONIO	M	10/01/1980	45	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN						
0985894566 wsp - 0963136640		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.				
				2. Falta de espacio físico.					7. Insuficiencia de profesionales.				
				3. Falta de equipamiento.		X			8. Inadecuada capacidad resolutive				
				4. Equipos en mal estado.					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				5. Problemas de infraestructura.									
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA									
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

USUARIO CON APP DE HTA CON TTO CON LOSARTAN 100mg UNA TABLETA AL DIA, GEMFIBROZILO 600mg UNA TABLETA EN LAS NOCHES, REFIERE EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES A REPETICION DESDE HACE VARIOS MESES, HASTA 1/3 MEDIO DE LAS PIERNAS Y DEDOS DE LAS MANOS. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA.

FILTRADO GLOMERULAR CKD-EPI: 56.3ml/min/M2: ERC:ESTADIO 3A

HLP: EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES DE DIFICIL GODET HASTA 1/3 MEDIO DE LAS PIERNAS, IGUALMENTE EN LOS DEDOS, LO QUE LE DIFICULTA SACARSE EL ANILLO CON FACILIDAD.

Hb: 14.2 mg/dl, Hcto: 42.8%, Hematias: 4.83 x10¹²/L, Plaquetas: 335 mmc, Leucocitos: 10.46 mmc. (Lin 33.8, Seg 57.0, Mon 5.6, Eos 3.5, Bas 0.1), Glicemia: 94.76 mg/dl, **Creatinina: 1.48 mg/dl**, Ac Urico 9.59 mg/dl, Urea 21.56 mg/dl; **Colesterol 264.07 mg/dl**, TAG: 131.63 mg/dl, VLDL: 26.33 mg/dl, TGO: 17.2 U/L, TGP: 20.56 U/L.

VIH 1+2 Ag P24: NO REACTIVO, VDRL: NO REACTIVO, ASTO: Negativo, FR: Negativo, PCR: Negativo. PSA TOTAL: POSITIVO.

UROANALISIS: PROTEÍNA: Negativo, GLUCOSA: Negativo. Leu 3-5 xc/; Ert: 0-1xc/.; Cel Epi: algunas; Bacterias: ESCASAS, MOCO: +.

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 3	N183	X		4.			
2.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
17/09/2025	11.15 am	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1310509771				

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS 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