

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		1245	C. S CARLOS MORALES LOCKE - JUNIN		TIPO C	1311925067									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
MORENO		BRIONES		MARIA		ARACELY		F	26/03/1983	42	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTUR A	DIRECCION		REFERENCIA	X	DERIVACIÓN		MOTIVO						
		MSP	PITA CHICA						6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL										7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA										X		
MANABI	JUNIN		JUNIN												

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE – DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP				CONSULTA EXTERNA		ENDOCRINOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PRESENTAR CUADROS DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA EN REITERADAS OCASIONES QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON SIMVASTATINA EN TABLETAS DE 40 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA Y GEMFIBROZILO EN TABLETAS DE 600 MG TOMAR UNA TABLETA AL DIA, PACIENTE SE CUIDA EN LA ALIMENTACION CON REGIMEN ALIMENTICIO ADECUADO Y CON PESO IDEAL PARA SU TALLA, SE REALIZA SEGUIMIENTO DE VALORES DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS EN LOS ULTIMOS 6 MESES DONDE SE ENCUENTRAN>: COLESTEROL EBTRE 258 A 322 MG/DL Y TRIGLICERIDOS ENTRE 439 Y 598 MG/DL. PACIENTE SE MANTIENE CON DOLOR DE CABEZA Y DECAIMIENTO MAS INTENSO A LO QUE SE LEVANTA DE LA CAMA EN HORAS DE LA MAÑANA. SE DECIDE REFERIR PUESTO QUE A PESAR DE LA TERAPEUTICA INDICADA PACIENTE NO MEJORA CIFRAS DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	HIPERLIPIDEMIA MIXTA- REFRACTARIA A TRATAMIENTO		E782		X	4.			
2.						5.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2025/08/13	10:00	ANGELICA MARIA		MERA		REYNA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA		SELLO	
1309015111						ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: CU-1514319	

G.EVALUACIONDELAREFERENCIA/DERIVACIÓN

REFERENCIAJUSTIFICADA	SI		NO		DERIVACIÓNJUSTIFICADA	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 CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			

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	

