

A.DATOSDELESTABLECIMIENTODEORIGENYUSUARIO/PACIENTE

INSTITUCIÓNDEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DESALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DEHISTORIACLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DEARCHIVO						
MSP			HOSPITAL NATALIAHUERTANIEMES		1312378266		1312378266						
PRIMERAPELLIDO		SEGUNDOAPELLIDO		PRIMERNOMBRE		SEGUNDOAPELLIDO	SEXO	FECHANACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓNEDAD(MARCAR)			
BASURTO		HOLGUIN		JUAN		GABRIEL	M	4/29/1988	35	H	D	M	A
No.TELÉFONO (CELULAROCONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0981048487													
LUGAR DERESIDENCIAACTUAL				1. Accesibilidadgeográfica.				MOTIVO					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA				6. Problemas deabastecimiento.					
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA				7. Insuficienciade profesionales.					
								8. Inadecuadacapacidadresolutiva					
								9. Ausenciadelaprestaciónenlacarteradeservicios					
								X					

B.DATOSDELESTABLECIMIENTOALQUESEREFIERE- DERIVA

INSTITUCIÓNDEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DESALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		CONSULTA EXTERNA		CARDIOLOGIA	

C.RESUMENDEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON 35 AÑOS, APP: HIPERTENSION ARTERIAL, AQX: NO REFIERE, ALERGIAS NO REFIERE, APF: HIJA CON TUMOR CEREBRAL MALIGNO, DIABETES MELLITUS... ACUDE POR PRESENTAR DOLOR PRECORDIAL QUE SE IRRADIA AL BRAZO Y REGION TORACICA POSTERIOR IPSILATERAL, QUE DIFICULTA LAS ACTIVIDADES, EL DOLOR CALMA CON EL REPOSO Y EMPEORA CON EL STRESS Y ES FUERZOFISICO. EL CUAL INICIAO LENTERARSE EL DIAGNOSTICO DEL TUMOR CEREBRAL DE LA HIJA, SE ACOMPAÑA DE EPIGASTRALGIAY DISPEPSIA.. SE SUGIERE VALORACION Y TRATAMIENTO DE ESPECIALIDAD,

D.HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

SIGNOS VITALES: TA: 150/90 mmHg FC: 89 L.x.m FR: 21 Rpm SatO2%: 96% al aire ambiente T: 36.0 GRADOS CELSIUS, EXAMEN FÍSICO: INSPECCIÓN GENERAL: SIN ALTERACIONES, CABEZA: NORMOCEFALO, COMPUESTA, CUELLO: SIM TRICOSINADENOMEGALIAS, CAMPOSPULMONARES: VENTILADOS, MURMULLOVESICULAR CONSERVADO, CARDIOVASCULAR: RÍTMICO, AUDIBLE, SIN SOPLOS RUÍDOS AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA, MIEMBROS: NORMALES. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS: EKG: HEMIBLOQUEO DEL FASCICULO POSTERIOR DE LA RAMA IZQUIERDA DEL HAZ DE HIZ, VOLTAJES CORRESPONDIENTES A DILATACIÓN DE AURICULA DERECHA EN DERIVACIÓN DII, CRITERIOS DE PEGUEROLO PRESTIPOSITIVO PARACRECIMIENTO VENTRICULARIZQUIERDO (ONDA S PROFUNDA EN V2 V3) + ONDA S NEGATIVA EN CARA INFERIOR + DISCRETO INFRAST + SUPRASTEN CARA ANTERIORE EXTENSA

F. DIAGNÓSTICO		PRE-PRESUNTIVO	DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.	HIPERTENSION ARTERIAL			10X		X	4.			
2.	CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA (TAKOTSUBO)			1429	X		5.			
3.	DOLOR PRECORDIAL			R072		X	6.			

F.DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (H.MM)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
16/07/2025	09H30	RUTH		CUADRADO	GAMBOA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
0910337450					

G.EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRA REFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A.DATOS DE LE ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DESALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B.DATOS DE LE ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DESALUD	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	DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.							4.			
2.							5.			
3.							6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DESALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H.DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (H.MM)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	