

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	1313427435						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
SOLORZANO	PROAÑO	LUCILA	DEL CARMEN	F	23/11/1955	68	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA		DERIVACIÓN						
0999470542 / 0991995587			X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		MOTIVO						
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA	6. Problemas de abastecimiento.						
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA		7. Insuficiencia de profesionales.						
				8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X				

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL G. DE CHONE. " Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

ADULTA MAYOR DE 68 AÑOS CON DISCAPACIDAD FÍSICA 88%, APP DE HTA, ENFERMEDAD DE PARKINSON, DEMENCIA Y ESTRABISMO CONVERGENTE.

AHORA ES TRAÍDA POR SU FAMILIAR REFIRIENDO CONSTIPACIÓN, EPIGASTRALGIA QUE PROVOCA PIROSIS, Y OTROS SÍNTOMAS DISPÉPTICOS Y ESTÁ BAJANDO DE PESO...

AL EX. FÍSICO: MUCOSAS HIPOCROMICAS. MOVILIDAD REDUCIDA, AR: MV NORMAL. ACV: RsCsRs7s. TA: 100/60mmHg. MI SIN EDEMA.

ABDOMEN: PLANO DURO A LA PALPACIÓN E HEMI-ABDOMEN SUPERIOR... AL RASTREO ECOGRÁFICO: LOBULO HEPATICO DERECHO AUMENTADO DE VOLUMEN...

PERO NO SE PUEDE VALORAR PÁNCREAS NI GRANDES VASOS ABDOMINALES POR INTERFERENCIA DE MÚLTIPLES ARTEFACTOS...

POR ELLO SE INDICA Rx. DE TÓRAX Y ABDOMEN, HEMOGRAMA, Q.S, TEST DE H. PYLORI Y SANGRE OCULTA EN H. FECALES. ASÍ COMO REFERENCIA A II NIVEL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Hb: 10gr/dl. Sangre Oculta en H. Fecales (+). Q.S: Normal.

Rx. se observa sombras o imágenes hiperdensas o Radio-opacas en hipocondrios... que requieren ser estudiadas para descartar CA.

Se indica marcadores tumorales y Referencia a a Medicina Interna para Estudio y tratamiento multidisciplinario.

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	F023		X	4			X
2 CONSTIPACION	K590		X	5			
3 TUMOR MALIGNO DE ABDOMEN	C762	X		6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
20/11/2024	12.00	LUIS ABEL	MARTINEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1803403326		MEDICO FAMILIAR		

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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS 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		