

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	TOALA	CARLOS SEBASTIAN	25	09	1948	77 años, 0 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1729966299	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL VERGEL y	098-604-0095 /
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	1729966299	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	09	25
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

PACIENTE ADULTO MAYOR , DE 77 AÑOS DE EDAD , SEXO HOMBRE CON ANTEEEEEEEEEEEEEEE DE HIPERPLASIA PROSTATICA, TRATADA CON RAMSULOSINA 0.4 MG DIARIOS, HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON ENALAPRIL 20 MG DIARIOS, AL MOMENTO SE OBSERVA PRESENCIA DE SONDA VESICAL, REFIERE QUE HACE 5 DIAS PRESENTO PUJO VESICAL, ORINA GOTA A GOTA, HASTA LLEGAR A NO NO PODER EVACUAR LA VEGIGA ACOMPAÑADA DE LOR INTENSO POR LO QUE FUE LLEVADO DE EMERGIA AL HOSPITAL DONDE LE COLOCEN SONDA VESICAL, , PACIENTE SOLICITA REFERENCIA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA. 0986040095

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-25	09:43	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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 clínico

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
2025-09-25	09:43	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	