

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ZAMBRANO	JORGE MARCONI	04	07	1959	65 años, 5 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303795643	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS JASMINES y	098-637-9685 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1303795643	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DR. VERDI CEVALLOS BALDA	Consulta externa	Cardiología	2024	12	20
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD, APP DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA , IAM INFERIOR ANTIGUO CON 4 STENTS, TUMOR MALIGNO DE PROSTATA EN TRATAMIENTO EN SOLCA, DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON INSULINA, HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 1000 MG, ASA, CLOPIDOGREL, SIN VASTATINA 40 MG, CARDEVIOLOL 25 MG, HIPOTIROIDISMO CONTROLADA CON LEVOTIROXINA 50 MG, PACIENTE REFIERE DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS TAQUICARDIA OCASIONAL. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO, AFEBRIL, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD, APP DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA , IAM INFERIOR ANTIGUO CON 4 STENTS. ULTRASONIDO: DISFUNCION DIASTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO GRADO I, REAJACION PROLONGADA, INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL LEVE SLG 19%, LESION POSTEROSEPTAL . NECESITA VOLARACION POR CARDIOLOGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD ISQUEMICA CRONICA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	I259		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-20	15:30	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

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 clinico

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