



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	001414	Hospital Basico De Calceta - Anibal Gonzales Alava	HB	1303837395								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Buste	Macias	Ignacia	Candelaria	M	08-02-1946	79	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
0939924100		☒		☐								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.								
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive							
13	1302	130250	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
		5. Problemas de infraestructura.										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Cardiologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE ADULTA MAYOR DE 79 AÑOS DE EDAD- APP: HTA EN TTO CON VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA- 8AM + DOXAZOSIN 4MG 8 AM Y 8PM + BISOPROLOL DE 2.5MG 8PM - CLOPOçIDROGEL 75MG HORA DE ALMUERZO- +ARTOVASTATINA 40MG MEDIA TABLETA 8 PM- QUE ACUDE A CONSULTA EL DIA DE DE HOY PARA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE CARDIOLOGIA MANTIENE LIGERA FALTA DE AIRE EN OCASIONES DOLOR PRECORDIAL POR LO QUE SE AMERTITA VALORACION POR SU SERVICIO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE ADULTA MAYOR DE 79 AÑOS DE EDAD- APP: HTA EN TTO CON VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA- 8AM + DOXAZOSIN 4MG 8 AM Y 8PM + BISOPROLOL DE 2.5MG 8PM - CLOPOçIDROGEL 75MG HORA DE ALMUERZO- +ARTOVASTATINA 40MG MEDIA TABLETA 8 PM- QUE ACUDE A CONSULTA EL DIA DE DE HOY PARA SEGUIMIENTO POR EL AREA DE CARDIOLOGIA MANTIENE LIGERA FALTA DE AIRE EN OCASIONES DOLOR PRECORDIAL POR LO QUE SE AMERTITA VALORACION POR SU SERVICIO

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Insuficiencia Cardiaca No Especificada	I509		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-06	10:00	Brissa	Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1312068727				

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
MSP			HOSPITAL BASICO	1303837395	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA



INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital Basico De Calceta - Anibal Gonzales Alava	13D06	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS
Ecg: Ritmo Sinusal- Bloqueo Completo De Rama Derecha Tratamiento Valsartan 320 Mg Mas Amlodipina 10 Mg Cada Noche Bisoprolol 2.5 Mg Cada Dia Atorvastatina 20 Mg Cada Dia Clopiogrel 75 Mg Cada Dia Control En 3 Meses Solicito Examenes De Control

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Cardiomiopatia Isquemica		I255			4.			
2.	Enfermedad Cardiaca Hipertensiva Sin Insuficiencia Cardiaca (Congestiva)		I119			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	
1311890055				