

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MONCAYO	CEDEÑO	JOSE IGNACIO	18	09	1942	82 años, 4 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300402706	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA LOS ALMENDROS y	999-999-9999 / (05)-269-9735
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1300402706	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	02	05
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 QUE ACUDE JUNTO A FAMILIAR, PARA REALIZAR SOLICITUD DE REFERENCIA A LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA, DEBIDO QUE APROXIMADAMENTE HACE 1 MES PRESENTO DOLOR PRECORDIAL DE MODERAD INTENSIDAD, POR LO QUE SE LE DIAGNOSTICO IAM, SE REFIRIO A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD DONDE SE REALIZA CINECORONOGRAFIA, SE DETECTA CORONARIA DERECHA LESION OCLUSIVA DEL 99% MAS DAÑOS SEVERO DEL 90% TERCIO DISTAL, ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR LESION OCLUSIVA 99% DEL TERCIO PROXIMAL, ARTERIA CIRCUNFLEJA OCLUSION TOTAL 100%, RAMO LATEROVENTRICULAR LESION SEVERA 90% TERCIO PROXIMAL, SE REALIZO ANGIPLASTIA CORONARI TRANLUMINAL, MAS COLOCACION DE 2 STENT MEDICADO EN ARTERIA DESCENDETE ANTERIOR Y 1 STENT MEDICADO EN RAMOLATEROVENTRICULAR CON EXITO, MEDICO INTERVENCIONISTA INDICA QUE SE DEBE REALIZAR NUEVO PROCEDIMIENTO SIMILAR, POR LESIONES RESTANTES MENCIONADAS, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ORIENTADO, AFEBRIL, CON TRTAMIENTO DE BASE Estricto, MAS CUIDADOS AMBULATORIOS, SE EMITE REFERENCIA PARA MENEJO Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TROMBOSIS CORONARIA QUE NO RESULTA EN INFARTO DEL MIOCARDIO	I240		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-05	14:55	Medicina General	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006- 121143810	

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

