

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CASTRO	ZAMBRANO	ALBA NATIVIDAD	25	12	1945	80 años, 0 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300530464	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA CANUTO y	098-451-5805 /
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	1300530464	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			Consulta externa	Cardiología	2026	01 22
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 DE 80 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL REFIERE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS MAS DOLOR PRECORDIAL OPRESIVO, TRAE ECOCARDIOGRAMA REALIZADO POR MEDICO PARTICULAR
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOCARDIOGRAMA VENTRICULO DERECHO NO DILATADO CON REMODELADO CONCENTRICO GRP 0.59, CON ANOMALIAS DE LA CONTRACTIBILIDAD SEGMENTARIA DADAPO HIPOCINESIA BASOMEDIAL INFEROLATERAL CON FUNCION PRESERVADA 56% PRESION NORMAL DE LA AURICULA DERECHA CON DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I, VENTRICULO DERECHO NO DILATADO CON FUNCION SISTOLICA NORMAL, AURICULA IZQUIERDA NO DILATADA CON VOLUMENES NORMALES AURICULAS DERECHAS NO DILATADO, APARATO VALVULARES V.AORTICA TRIVALVA CON CALCIFICACION VALVAR, CON INSUFICIENCIA LEVE V. MITRAL AREA NORMAL SIN INSUFICIENCIA , V TRICUSPIDEA AREA NORMAL CON INSUFICIENCIA LIGERA , V PULMONAR AREA NORMAL SIN INSUFICIENCIA ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL CON ONDAS T NEGATIVA DE V3 A V6 HOLTER MAPA: PROMEDIO DE PRESION SITOLICOS ELEVADOS LAS 24 HORAS , CARGA SISTOLICAS ELEVADAS
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-22	12:54	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	 Firmado electrónicamente por: ANA JULIA SORNOZA MENDOZA Validar únicamente con FirmaEC

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