

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	BRAVO	AMITA MARINA	04	11	1937	88 años, 5 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300887294	MANABI	CHONE	SANTA RITA	REIMUNDO AVEIGA y	099-768-6078 / (05)-269-7306
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	1300887294	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular		2026	04	10
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

ADULTA MAYOR FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, APP: HIPERTENSIÓN EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG QD + CLOPIDOGREL 75 MG, ARRITMIA TRATADO CON VERAPAMIL 80MG 3 VECES AL DÍA, PARKINSON TRATADA CON CARBIDOPA/LEVODOPA, LACTULOSA. ARTRITIS ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE. ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE. ALERGIAS: BACTRIM. ACUDE A CONSULTA POR CONTROL ACOMPAÑADA HIJA (ANNY CANDELA), ACTUALMENTE SIN NOVEDADES, ASÍ MISMO MENCIONA QUE LLEVA SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA EN HOSP NAPOLEON DAVILA HIDRATADO, AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS: ROSADAS, PUPILAS: ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS; NARIZ: PERMEABLE; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA, CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOMEGALIAS; TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN; EXTREMIDADES ASIMÉTRICAS, EDEMA + EN PIERNA IZQUIERDA CON DX DE ERISIPELA, LESIÓN DE 2CM CON BORDEN BIEN DEFINIDOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION Y SEGUIMIENTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA	I830		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-10	11:58	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

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
2026-04-10	11:58	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

