

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	CHAVARRIA	EUGENIA BEATRIZ	01	04	1960	66 años, 1 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303404824	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EMILIO HIDALGO y	097-869-2637 / (09)-633-6913
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	1303404824	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2026	05	26
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

FEMENINA DE 66 AÑOS APP: HTA TRATADA CON ENALAPRIL, CA DE COLON EN TRATAMIENTO DE SOLCA, PACIENTE REFIERE MALESTAR GENERAL, PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, Y PROBLEMAS AL RESPIRAR AL REALIZAR SUS ACTIVIDADES, ADMEAS REFIERE QUE HACE MAS DE 1 AÑO QUE NO TIENE CITA CARDIOLOGICA, SE REALIZA EXAMEN FISICO CP VENTILADOS, MV PRESENTE, RC DISMINUIDOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RITMICO, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN FLANCO DERECHO, EXTREMIDADES SIMETRICA, PIEL Y FANERAS NORMALES,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FEMENINA DE 66 AÑOS APP: HTA TRATADA CON ENALAPRIL, CA DE COLON EN TRATAMIENTO DE SOLCA, PACIENTE REFIERE MALESTAR GENERAL, PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, Y PROBLEMAS AL RESPIRAR AL REALIZAR SUS ACTIVIDADES, ADMEAS REFIERE QUE HACE MAS DE 1 AÑO QUE NO TIENE CITA CARDIOLOGICA, SE REALIZA EXAMEN FISICO CP VENTILADOS, MV PRESENTE, RC DISMINUIDOS SIN RUIDOS AGREGADOS, RITMICO, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN FLANCO DERECHO, EXTREMIDADES SIMETRICA, PIEL Y FANERAS NORMALES,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	I500	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-26	14:23	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-05-26	14:23	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

