

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PAZMIÑO		DELFINA LUCIA	25	07	1944	81 años, 11 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303419426	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	MALAMBO y VIA A BAHIA	098-175-8252 /
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	1303419426	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular		2026	07	13
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 clinico

PACIENTE QUE ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, APP DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100 mg UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS Y AMLODIPINO 5mg UNA TABLETA EN LAS NOCHES, VÉRTIGO CON TTO CON BETASERC 16 mg UNA TABLETA A LAS 4 pm, POLIARTROSIS, USA BASTÓN PARA CAMINAR, SÍNDROME ANSIOSO - DEPRESIVO, TOMA ESCITALOPRAM 10mg UNA TABLETA A LAS 10am, SEGUIMIENTO CON PSIQUIATRÍA, REFIERE EDEMA EN PIERNA DERECHA HACE 3-4 DÍAS ACOMPAÑADO DE RUBOR, AUMENTO DE TEMPERATURA Y DOLOR, FUE LLEVADA A EMERGENCIA A HOSPITAL DE CHONE, DONDE ENVIARON TTO MEDICO SINTOMÁTICO CON DAFLON 500mg UNA TABLETA CADA 12 HORAS Y AMOXICILINA 500mg UNA CAPSULA CADA 8 NHORAS, RIESGO CV A 10 AÑOS: 7% (MODERADO). PUNTUACIÓN FINDRISK: 16 (ALTO). SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA, *** 0985103994 - 0991220947 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ACOMPAÑADO DE RUBOR Y CALOR HASTA EL 1/3 MEDIO DE LA PIERNA DE FÁCIL GODET, DOLOROSO A LA PALPACIÓN.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	I872	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-13	09:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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
2026-07-13	09:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

