

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| GONZALEZ         | OCHOA            | HUBER HUMBERTO | 10                  | 11  | 1961 | 63 años, 4 meses, 16 días | Hombre  |
|                  |                  |                | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |                | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|----------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1303621252        | MANABI              | CHONE  | CHONE (URBANO) | ELOY ALFARO y FEBRES CORDERO | 098-100-9889 /       |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón | Parroquia      | Calle Principal y Secundaria | Convencional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo                                                 | Distrito/Area  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
| MSP                 | 1303621252      | 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  |  | 2025  | 03  | 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

PACT EN SEGUIMIENTO EN SOLCA POR ANTECEDENTE DE CA DE COLON CON RESECCION QUIRURGICA MAS QUIMIOTERAPIA, AL MOMENTO EN ESTUDIO EVOLUTIVO Y CONTROL, EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGO POR PRESENTAR CUADRO HIPERTENSIVO , CONTROLADO CON DAPAGLIFLOZINA, ATORVASTATINA, PREVIO A SER MEDICADO REFERIA DOLOR PRECORDIAL, AL MOMENTO MANIFIESTA MEJORIA EVIDENTE DE SUS SINTOMAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PENDIENTE VALORACION POR CARDIOLOGO

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                      | CIE-10 | PRE | DEF |
|----------------------------------|--------|-----|-----|
| HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | I10X   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL      | CÓDIGO    | FIRMA                                                                                                                                            |
|------------|-------|------------------|-----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2025-03-26 | 10:15 | Medicina General | RONALD DAVID GONZALEZ PONCE | 131070174 |  Firmado electrónicamente por:<br>RONALD DAVID GONZALEZ PONCE |

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 |
|------------|-------|------------------|-----------------------------|-----------|-------|
| 2025-03-26 | 10:15 | Medicina General | RONALD DAVID GONZALEZ PONCE | 131070174 |       |