

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BALDERRAMO	ANGELA NISILDA	25	07	1959	66 años, 6 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	1303757858	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	GENERAL SERRANO y CALLEJON SIN NOMBRE	099-573-2382 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1303757858	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular		2026	02	19
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

MUJER DE 66 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON VALSARTN/HIDROCLOROTIAZIDA/AMLODIPINO 160MG/12,5MG/5MG VO QD CLOPIDOGREL 75MG VO QD , DIABETES MELLITUS PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON INSULINA DE ACCION INTERMEDIA NPH 18 UI SC AM Y 10UI PRN CON APP INSOMNIO PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON CLONAZEPAM 2,5MG 10 GOTAS VO HS CON INSUFICIENCIA VENOSA DE MI PREGABALINA 150MG APIXABAN 2,5MG VO QD CILOSTAZOL100MG VPO QD APQ; AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA SUPRACONDILEA, (2024) POR TROMBOSIS PROFUNDA FAMILIARES REFIEREN CON CUADRO DE DOLOR INTENSO EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, Y ULCERA ACTIVA EN PIES DERECHO CON CUADRO DE PERDIDA E AGUDEZA VISUAL BILATERAL EXAMEN FISICO CABEZA OJOS OPACIDAD EN CRISTALINO BILATERAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AMPUTACION SUPRACONDILEA, MIEMBRO DERECHO; SE APRECIA ULCERA EN BORDE INTERNO EN PROCESO DE REGENERACION HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN PIERNA DERECHA Y EN ZONA DE MOÑON DE EVA DE 7/10

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-19	15:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-02-19	15:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	