

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SUAREZ	MUÑOZ	EDITA CONCEPCION	03	11	1964	61 años, 7 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303979726	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	LOS ALGARROBO y LOS ALGARROBO	099-211-0710 /
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	1303979726	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	Cardiología	2026	06	23
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL MÉDICO. REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES DE PADRE CON DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y MADRE FALLECIDA POR EVENTO CEREBROVASCULAR. COMO ANTECEDENTE PERSONAL QUIRÚRGICO MENCIONA CIRUGÍA POR PROLAPSO UTERINO. REFIERE QUE DURANTE LA VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA FUE EVALUADA POR CARDIOLOGÍA, DONDE SE IDENTIFICÓ ARRITMIA CARDÍACA EN ELECTROCARDIOGRAMA. ACTUALMENTE MANIFIESTA EPISODIOS OCASIONALES DE DISNEA DE ESFUERZO, SIN REFERIR DOLOR TORÁCICO, SÍNCOPE NI PALPITACIONES PERSISTENTES. ADEMÁS, PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES BLANDAS, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO DIGESTIVO, FIEBRE, NÁUSEAS O VÓMITOS... Ahora acude con síntomas dispepticos y con resultado de H. Pylori +. por ello se indica tratamiento y por la arritmia de I/C con Cardiología.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Al Ex. Fisico: Se constata Arritmia cardiaca o extrasistole ventricular... ? para estudio...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I499		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-23	15:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-06-23	15:49	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

