

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	ALCIVAR	RAUL ALFONSO	26	02	1965	61 años, 2 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304729583	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	ELPUEBLITO y	099-216-8353 /
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	1304729583	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	05	14
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

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD APP: HTA (LOSARTAN 50MG + AMIODARONA 200MG) QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR TORÁCICO DE MODERADA INTENSIDAD, LOCALIZADO EN REGIÓN PRECORDIAL, SIN IRRADIACIÓN DEFINIDA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. REFIERE ANTECEDENTE PATOLÓGICO DE ARRITMIA CARDÍACA, INTERVENIDA QUIRÚRGICAMENTE PREVIAMENTE, SIN ESPECIFICAR PROCEDIMIENTO. PACIENTE INDICA HABER SIDO VALORADO POR ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA, DESDE DONDE SE LE SOLICITA ACUDIR NUEVAMENTE AL CENTRO DE SALUD PARA EMISIÓN DE NUEVA REFERENCIA Y CONTINUIDAD DE MANEJO POR DICHA ESPECIALIDAD. AL EXAMEN FÍSICO AL MOMENTO DE LA ATENCIÓN: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE EMITE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA PARA REEVALUACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ANTECEDENTE CARDIOVASCULAR Y SINTOMATOLOGÍA ACTUAL. SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION POR ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS	I498		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-14	13:20	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

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
2026-05-14	13:20	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

