

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVA	RIVA	MARIA CONSUELO	01	08	1963	62 años, 11 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	1304906066	MANABI	CHONE	RICAU RTE	AGUA BLANCA y	000-000-0000 / (00)-000-0000
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	1304906066	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2026	07	21
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 FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG/DÍA, ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA Y PERSISTENCIA DE ENROJECIMIENTO EN OJO IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCIÓN. AL CONTROL DEL DÍA DE HOY PRESENTA PRESIÓN ARTERIAL DE 151/83 MMHG. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL EN OJO IZQUIERDO, SIN OTROS HALLAZGOS OFTALMOLÓGICOS RELEVANTES DURANTE LA VALORACIÓN. DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE LA HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL POR UN TIEMPO MAYOR AL ESPERADO PARA SU RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA Y AL ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NO CONTROLADAS, SE REALIZA REFERENCIA AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA EVALUACIÓN INTEGRAL DE SU PATOLOGÍA DE BASE, OPTIMIZACIÓN DEL MANEJO ANTIHIPERTENSIVO Y ESTUDIO DE POSIBLES FACTORES ASOCIADOS A LA PERSISTENCIA DEL CUADRO OCULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL EN OJO IZQUIERDO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	H113	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	09:37	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-07-21	09:37	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

