

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HERRERA	MERO	CRISTOBAL ALBERTO	13	09	1970	54 años, 10 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306248095	MANABI	CHONE	RICAUORTE	SESME 1 y	999-999-9999 /
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	1306248095	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular	2025	08	06
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 DE 54 AÑOS DE EDAD APP: HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON VALSARTAN 160MG/ HIDROCLOTRIAZIDA 12,5 ACUDE POR FLEBITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION, PACIENTE COMENTA QUE EN LOS ULTIMOS DIAS EL DOLOR SE HA AUMENTADO Y NO CEDE CON MEDICACION, PACIENTE REFIERE QUE LLEVA CONTROL CON CARDIOLOGIA PERO QUE HA INTENTANDO CONSEGUIR CITA CON VASCULAR PERO POR MOTIVOS ECONOMICOS NO HA CONSEGUIDO POR LO CUAL SE INICIA TRAMITES CON VASCULAR EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD APP: HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON VALSARTAN 160MG/ HIDROCLOTRIAZIDA 12,5 ACUDE POR FLEBITIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION, PACIENTE COMENTA QUE EN LOS ULTIMOS DIAS EL DOLOR SE HA AUMENTADO Y NO CEDE CON MEDICACION, PACIENTE REFIERE QUE LLEVA CONTROL CON CARDIOLOGIA PERO QUE HA INTENTANDO CONSEGUIR CITA CON VASCULAR PERO POR MOTIVOS ECONOMICOS NO HA CONSEGUIDO POR LO CUAL SE INICIA TRAMITES CON VASCULAR EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LA VENA FEMORAL	I801	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-06	10:20	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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
2025-08-06	10:20	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

