

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ZAMBRANO	LIDER JACINTO	22	09	1948	77 años, 3 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306518810	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CUCUY y	/ (05)-302-8587
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	1306518810	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	12	31
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 ADULTO MAYOR DE 77 AÑOS CON APP: HTA DE LARGA EVOLUCIÓN; APF: NO REFIERE; AQX: CORONARIOGRAFIA EL 04/08/2025; HÁBITOS: DIETA HIPERCALÓRICA, HABITOS NOCIVOS: NIEGA; ALERGIAS: NO REFIERE; MEDICACIÓN RECURRENTE: ATORVASTATINA 40 MG VO QD, CLOPIDOGREL 75 MG VO QD Y AC. ACETILSALICILICO 100 MG VO CADA DIA. ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR POR SUGERENCIA DE MÉDICO QUE REALIZO LA INTERVENCIÓN PARA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, ACTIVO/REACTIVO COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE IMAGEN Y MEDICINA NUCLEAR - ALTA COMPLEJIDAD: CORONARIOGRAFÍA: ARTERIA CORONARIA DERECHA CON BUEN CALIBRE, SE OBSERVA LESIÓN OCLUSIVA CRÓNICA EN TERCIO PROXIMAL CON FLUJO TIMI 1, SE OBSERVA FLUJO HIPERVISCOZO Y TURBULENTO CON BLUSH MIOCARDICO TIPO 2
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DEL CORAZON Y DE LA CIRCULACION CORONARIA	R931		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-31	22:48	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	

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
2025-12-31	22:48	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	

