

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FIGUEROA	ZAMBRANO	MARJORIE GALUTH	29	10	1977	47 años, 0 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	1307522803	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	NO APLICA y	099-879-0883 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1307522803	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2024	11 18
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

CONTROL- ECNT -AL MOMENTO ESTA CON DISNEA - DOLOR PRECORDIAL LEVE- DESDE HACE ALGUNAS SEMANAS- CANSANCIO- OBESIDAD - HIPERTENSA CONTROLADA RECIEN CON AMLODIPINA Y LOSARTAN

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: ANÁLISIS FÍSICO -COLOR Amarillo -TURBIDEZ Ligeramente turbio -PH 5 ANÁLISIS QUÍMICO -DESINDAD 1015 -LEUCOCITOS Negativo - SANGRE Negativo -NITRITOS Negativo -GLUCOSA EN ORINA Negativo -CETONAS Negativo -PROTEINAS Negativo -BILIRRUBINA Negativo - UROBILINOGENO Normal -LEUCOCITOS EN ORINA 0 - 2 -CELULAS EPITELIALES 1 - 3 -BACTERIAS ++ -PIOCITOS 4 - 7 PRUEBAS ESPECIALES: WBC 8.33- HEMOGLOB 4.61- HTO 38.5- PLAQU 301- ACIDO URICO 5.5 - UREA 32- CREATIN 0.9- GLUCOSA 107.40 mg / dL [75 - 115] TGP/ALT 27.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL * 220.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 143.00 mg / dL [0 - 150] PRUEBAS ESPECIALES: EKG: BRADICARDIA - ONDA P 113 - QT ALARGADO 470
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ISQUEMIA SILENTE DEL MIOCARDIO	I256	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-18	08:44	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	

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
2024-11-18	08:44	Medicina Interna	MARIO FABIAN CERCADO PLUAS	4543	

