

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURBANO	MONTES	MIRIAN ESTELA	12	05	1975	51 años, 0 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307792976	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	VIA A PORTOVIEJO y	098-133-5875 /
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	1307792976	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2026	05	15
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

PACIENTE DE 51 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA CON APP DE HTA REFIERE TRATAMIENTO CON VALSARTAN/HCT 300/12.5, AL MOMENTO REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD REFIERE TAMBIEN QUE HA ESTADO LA PRESION ARTERIAL ALTAS AL MOMENTO 148/83

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FC : bpm 80 P duración :110 ms Int. PR :161 ms Duración del QRS :104 ms Int.QT/QTc :401/463 ms Eje P/QRS/T :54/-42/30 deg Amp. RV5/SV1 :1.83 / 0.74 mV Amp. RV5+SV1 :2.57 mV Amp. RV6/SV2 :0.99 / 1.88 mV Diagnóstico info.: 800:Ritmo sinusal 205:Desviación del eje izquier do 632:Anormalidad ST-T leve(aVF,) t 2303.149606 2043.307087 m (V6) ***Anormal***

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	I119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-15	13:56	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

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
2026-05-15	13:56	Medicina General	KAREN DAMARIS LOPERA RODRIGUEZ	1310488075	

