

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERGARA	MOREIRA	RUBEN VIRGILIO	17	11	1975	50 años, 7 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308052651	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	LOS AMARILLOS y VIA TOSAGUA ROCAFUERTE	098-988-4853 /
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	1308052651	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	07	09
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

MASCULINO D3E 50 AÑOS ACUDE POR CHEQUEO MEDICO GENERAL, ES PADRE Y CUIDADOR DE SU HIJO Y NIETO CON DISCAPAQCIDAD MUY GRAVE... APQx. FUE OPERADO DE HERNIA INGUINAL (SEPTIEMBRE DE 2024.) AL MOMENTO CON BEG, MANTIENENE NECESIDADES FISIOLOGICAS Y SIGNOS VITALES NORMALES. AL RASTREO ECOGRAFICO SE CONSTATA ESTATOSIS HEPATICA G°I. Y PROSTATA DE 43cc DE VOLUMEN HPB G°II, SIN SINTOMATOLOGIA POR ELLO SE INDICA PSA. Ahora acude con resultado de PSA negativo... al Ex. Fisico: Mucosas normocromicas AR: MV normal, ACV: RsCs ARRITMICOS.... Por ello se indica EKG.-y Referencia a Cardiologia...En EKG:- se observa arritmia tipo bloqueo auriculoventricular tipo Mobitz II..?

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Al Ex. Fisico: de ACV: RsCs ARRITMICOS.... Por ello se indica EKG.-y Referencia a Cardiologia...En EKG:- se observa arritmia tipo bloqueo auriculoventricular tipo Mobitz II..?

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I499		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	10:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-07-09	10:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

