

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres           | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-------------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| TUAREZ           | ZAMBRANO         | MARYURI DEL ROCIO | 15                  | 04  | 1976 | 50 años, 1 meses, 27 días | Mujer   |
|                  |                  |                   | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |           |           | Dirección                    | No Telefónico                |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|-----------|-----------|------------------------------|------------------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1309102802        | MANABI              | PICHINCHA | PICHINCHA | VIA QUEVEDO y                | 099-214-0324 / (00)-000-0000 |
| 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                 | 1309102802      | PICHINCHA                | CENTRO DE SALUD TIPO B | 13D08 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |              |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|--------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Cardiología  |  | 2026  | 06  | 11  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input type="checkbox"/>            |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE ADULTO MAYOR DE 50 AÑOS DE EDAD, CON APP: HTA ENALAPRIL 20 MG - CLORTALIDONA 12.5 MG QD 10AM..... ACUDE A ESTA CASA DE SALUD, AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA PARA SU CONTROL MÉDICO SUBSECUENTE DE PATOLOGÍA DE BASE, SOLO, SIN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR, DONDE ESTA CONCIENTE, FACIE TRANQUILA, CONSTITUCIÓN LONGUILINEO, ACTITUD SENTADA, SIN TRASTORNO DE LA MARCHA; AL MOMENTO DE CONSULTA, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, LUCIDA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA EPIDEMIOLÓGICA, NO VÓMITO, NO, MAREO, NO TINITUS, NO DIARREA, NO SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, NO POLIURIA, NO POLIDIPSEIA, POLIFAGIA, NO PERDIDA DE PESO, .....NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA DE RELEVANCIA POR EL MOMENTO.... RIESGO CARDIOVASCULAR SEGÚN HEARTS: ALTO POR LO QUE SE PRESCRIBE ESTATINAS. FILTRADO GLOMERULAR: 74 ML/MIN.... SE REALIZA EKG CON NORMALIDAD DE ACTIVIDAD ISOELÉCTRICA..... ESTRATIFICACIÓN DE PIE DIABÉTICO: MEDIO..... SE INTERCONSULTA A PSICOLOGÍA Y NUTRICIÓN PARA APOYO PSICOLÓGICO Y ESTABLECIMIENTO DIETOTERAPÉUTICO RESPECTIVAMENTE..... SE TRAMITA REFERENCIA A CARDIOLOGÍA PARA MANEJO DE ECNT.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NN

5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD                    | NOMBRE DEL PROFESIONAL      | CÓDIGO          | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------|
| 2026-06-11 | 10:28 | Medicina Familiar Y Comunitaria | FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY | 1009-16-1448233 |       |

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 |
|------------|-------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------|
| 2026-06-11 | 10:28 | Medicina Familiar Y Comunitaria | FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY | 1009-16-1448233 |       |

