

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PONCE	PONCE	NIEVE AZUCENA	17	07	1982	44 años, 0 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309581534	MANABI	CHONE	SANTA RITA	10 DE AGOSTO y	097-985-2722 / (99)-999-9999
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	1309581534	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	07	21
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 CON ANTES CEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS TIPO 2, ESTENOSIS VALVULA AORTICA. ACUDE CON REFERENCIA INVERSA PARA CONTROL SUBSECUENTE DE PATOLOGIA DE BASE. ACTUALMENTE TRATADA CON LOSARTAN 50 MG UNA VEZ AL DIA, Y CON METFOMINA 500 MG UNA VEZ AL DIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LOSARTAN DIARIA 50 MG, ECG: RITMO SINUSAL EJE IZQUIERDA QS, EN DIII SIN ALTERACIONES ESPECIFICAS EN SEGMENTO ST.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTENOSIS (DE LA VALVULA) AORTICA	I350		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	14:45	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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 clínico

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
2026-07-21	14:45	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	