

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	VERA	PEDRO LEONIDAS	11	03	1965	61 años, 1 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309631339	MANABI	CHONE	CANUTO	MOCORAL 2 y X	097-899-9216 / (99)-485-5183
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	1309631339	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	05	07
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 MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD FISICA 62% + HIPERTENSION ARTERIAL TRATADO CON ENALAPRIL 10 MG, QUE REFIERE CUADRO DE DOLOR PRECORDIAL PUNZANTE TIPO OPRESIVO, ASOCIADO A DISNEA, SENSACION DE “BOLITA” EN REGION PRECORDIAL, ADEMAS DE ADORMECIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y HORMIGUEO EN MANO DERECHA. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA TORAX ASIMETRICO COMPATIBLE CON PECTUS EXCAVATUM, CON ELEVACION DE HEMITORAX DERECHO; A LA PALPACION PRESENTA DOLOR EN PARED TORACICA Y ZONA DE CONSISTENCIA SEMIDURA. ADEMAS LESIONES TIPO RONCHAS EN REGION DORSAL ASOCIADAS A PRURITO. SE CONSIDERA CUADRO DE DOLOR PRECORDIAL EN ESTUDIO, POR LO QUE SE REFIERE A CARDIOLOGIA PARA VALORACION ESPECIALIZADA Y DESCARTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA U OTRA ETIOLOGIA CARDIOVASCULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TORAX ASIMETRICO COMPATIBLE CON PECTUS EXCAVATUM, CON ELEVACION DE HEMITORAX DERECHO; A LA PALPACION PRESENTA DOLOR EN PARED TORACICA Y ZONA DE CONSISTENCIA SEMIDURA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	I209	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-07	13:54	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

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
2026-05-07	13:54	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

