

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
UZCUDUN	CORNEJO	LUIS ALBERTO	21	02	1992	33 años, 6 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310069875	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y	096-293-4629 / (05)-605-3154
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	1310069875	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	08	28
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 DE SEXO MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, APP HTA TRATADA CON BISOPROLOL 5MG QD, DEPRESION TRATADA CON PAROXETINA 20MG QD, QUETIAPINA 25MG QD. APF: PADRE +HTA, AQX: NO REFIERE, HABITOS NO REFIERE. ALERGIAS NO REFIERE. CONSOLIDACION DE MEDICAMENTOS: BISOPROLOL FUMARATO 5MG QD, PAROXETINA 20MG QD. PACIENTE LLEGA A ESTA CASA DE SALUD PRESENTANDO CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TAQUICARDIA, CANSANCIO Y PERDIDA DE PESO SIGNIFICATIVA, NO HA LLEVADO CONTROLES POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, REFIERE SER HIPERTENSO A TEMPRANA EDAD Y QUE TOMA TTO ANTIHIPERTENSIVO DESDE LOS 20 AÑOS. REQUIERE VALORACION POR CARDIOLOGIA DEBIDO A POSIBLE CUADRO DE HIPERTENSION SECUNDARIA DEBIDO A INICIOS MUY TEMPRANOS DE TRASTORNO HIPERTENSIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	I159	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-28	19:53	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

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
2025-08-28	19:53	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

