

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	BERMUDEZ	JESUS FREDYS	04	01	1982	42 años, 11 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311129488	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA NARANJOS 2 y	999-999-9999 /
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/Área		
U.S.B.	1311129488	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	13007 ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
HOSPITAL GENERAL NAPOLEÓN DAVILA CORDOVA					Consulta externa	Cardiología	2024 12 31
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:
☒ Faltante de profesional	

3. Resumen del cuadro clínico

El paciente presenta dolor precordial desde hace 10 días que se irradia hacia región cervical y brazo izquierdo, que empeora con la actividad física, cSpS, CLAROS, rSeS, RÍTMICOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECG (RM)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ACNE VULGAR	L700		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2021-07-26	09:00	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	 Firmado electrónicamente por: ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
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
2021-07-26	09:00	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	