

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CALDERON	BRAVO	CANDELARIA MAGDALENA	02	02	1986	38 años, 10 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311459257	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	098-044-4167 /
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	1311459257	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2024	12	19
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

MUJER DE 38 AÑOS DE EDAD CON APP DE DIABETES MELLITUS 2 E HIPERTENSION ARTERIAL ACUDE A CONTROL DE ECNT CON MAL APEGO AL TRATAMIENTO LLAMA LA ATENCION CUADROS DE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN CADA CONTROL DE VARISO MESES HOY (166/107MMHG) TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 100MG DIA, CLORTALIDONA 50MG DIA, AMLODIPINO 10MG DIA, ATORVASTINA 20MG DIA, CONTINUAR METFORMINA 1000MG VO BID, METFORMINA 500MG VO DESPUES DE ALMUERZO, NO REFIERE SIGNO DE VASOESPASMOS. NO CEFALEA NO ESCOTOMAS NO ACUFENOS AL MOMENTO AFEBRIL TRANQUILA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO----

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADO DE EKG SIN ALTERACION RESULTADOS DE LABORATORIOS QUIMICA GLUCOSA 264MG/DL RESTO SIN ALTERACION

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-19	10:14	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2024-12-19	10:14	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	