

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	CEDENO	SOFIA ELIZABETH	28	11	1983	42 años, 5 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311707119	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LA BOVEDA y	098-187-7454 /
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/Área
MSP	1311707119	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2026	05	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutivaSaturación capacidad
instaladaAusencia temporal del
profesional

Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA MAS HIPOTIROIDISMO CON TRATAMIENTO ACUDE A NUESTRO SERVICIO PO PRESENTAR DISNEA A PEQUEÑOS ESFUERZOS PALPITACIONES DECAIMIENTO MARCADO CIFRAS ALTA DE TENSION ARTERIAL EDEMAS EN MIEBRO INFERIOR POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DISNEA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I509		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-21	09:24	Medicina Interna	VICTOR ADRIAN CEDEÑO BRAVO	1302656473	Dr. Víctor A. Cedeño Bravo MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA REG. PROF. M.S.P. LIBRO: VI FOLIO: 1002 N° 3084

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
2026-05-21	09:24	Medicina Interna	VICTOR ADRIAN CEDEÑO BRAVO	1302656473	 Dr. Victor A. Cedeño Bravo MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA REG. PROF. M.S.P. LIBRO: VI FOLIO: 1002 N° 3084

IS-MSP / HCU-form.053 / 2021

REFERENCIA-DERIVACION-CONTRAREFERENCIA-FOLIO: 1002 N° 3084

Página 2 de 2