

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FERNANDEZ	BRAVO	LETICIA DEL CARMEN	07	02	1984	42 años, 2 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311788713	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	TRES CAMINOS y	096-183-2124 /
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	1311788713	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	Endocrinología	2026	04 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 CON OBESIDAD MORBIDA E HIPERTENSION ARTERIAL. CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA QUE REQUIRIO CINECORONARIOGRAFIA. DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y QUE COLABORA CON EL INTERROGATORIO. ACUDE POR PRESENTAR TRASTORNO ENDOCRINOMETABOLICO SIN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGIA , , EL CUAL SE MANTIENE CON TTO ACIDO ACETIL SALICIDICO 100 MG VO QD , ATORVASTATINA 40 MG VO QD, ESPIRONOLACTONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 6.26 MG VO QD, VALSARTAN/SACUBITRIL100MG VO QD, AL MOMENTO REFIERE QUE SE SIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO REFIERE SINTOMATOMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CONSULTA MULTIDISCIPLINARIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO
2026-04-28	09:46	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO	1311550667

FIRMA
Dr. Marco A. Azua Cedeño
Especialista de Primer Grado
en Medicina General Integral
C.I. 1311550667

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
2026-04-28	09:46	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDEÑO	1311550667

FIRMA
Dr. Marco A. Azua Cedeño
Especialista de Primer Grado
en Medicina General Integral
C.I. 1311550667