

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	MARCILLO	ARNULFO ANTONIO	29	03	1984	40 años, 7 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311952830	MANABI	CHONE	CANUTO	HUESO DE VACA y X	099-771-2755 /
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	1311952830	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2024	11	20
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 40 AÑOS Y 7 MESES DE EDAD, CON APP DE DISCAPACIDAD FISICA DEL 51% + HTA DE HACE 2 AÑOS TRATADO CON LOSARTAN 100MG CADA DIA + CARVEDILOL 6,25 + AMLODIPINO 10 MG + CLORTALIDONA 2.5MG C DIA. + DM2 DE HACE 2 AÑOS DE EVOLUCION TRATADO CON METFORMINA DE 850 MG. SIN VASTATINA DE 40 MG. PACIENTE ACUDE POR RETIRO DE MEDICACION DE ENFERMEADES CRONICAS NO TRANSMITIBLES, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA O NEUROLOGICA. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE, ACTIVO, ELECTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. REFIERE QUE DESDE HACE TRES DIAS HA PRESENTADO CEFALEAS DE MODERADA INTENSIDAD SIN OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES. TA: 154/105 PRESENTA PRESIONES ARTERIALES FUERA DE OBJETIVO A PESAR DE ESTAR CON VARIOS MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS POR LO QUE SE REQUIERE REFERENCIA A AREA DE CARDIOLOGIA PARA VALORACION Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDAD DE BASE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-20	09:53	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
2024-11-20	09:53	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

