

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	MENDOZA	KATTY JOHANA	14	02	1986	40 años, 2 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312053869	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO AGUA BLANCA y	098-805-2838 /
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	1312053869	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2026	04	21
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 DE 40 AÑOS DE EDAD, REFIERE QUE HACE 8 DÍAS PRESENTÓ DOLOR EN ÁREA CARDIACA TIPO PULSATIL INTENSIDAD EVA 8-9/10, IRRADIADO A REGIÓN LATERAL DEL CUELLO Y BRAZO IZQUIERDO + PARESTESIA+ TINNITUS, DURACIÓN 3 HORAS, DISNEA DE MEDIANO ESFUERZOS, ATENDIDA EN EL CENTRO DE SALUD DE RICAURTE, Y ENVIADA A ESTA UO (CHONE TIPO C) FUE ATENDIDA, LE REALIZARON EKG= TAQUICARDIA SINUSAL, CONTINUÓ CON ESTE CUADRO CLINICO FUE ATENDIDA POR EL CARDIOLOGO PARTICULAR LE REALIZARON EKG CUYO DIAGNOSTICO ES DESVIACION IZQUIERDA DEL EJE, BLOQUEO PARCIAL DE RAMA DERECHA, EKG: ANORMAL. RECIBE TRATAMIENTO POR PRIMERA VEZ POR LECTURA ELEVADA DE PRESIÓN ARTERIAL: LOSARTAN 50 mg + AMLODIPINA 5 mg, NECESITA VALORACIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ELECTROCARDIOGRAMA: 16/04/2026 EKG DESVIACION IZQUIERDA DEL EJE, BLOQUEO PARCIAL DE RAMA DERECHA, EKG: ANORMAL.
ELECTROCARDIOGRAMA: 13/04/26 EKG: TAQUICARDIA SINUSAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	I209		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	15:07	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	 Firmado electrónicamente por: MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-04-21	15:07	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

