

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	MARQUEZ	WILMER LEONEL	18	09	1987	38 años, 1 meses, 30 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312712977	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PICHINCHA y VARGAS PASSO	099-726-4293 / (99)-999-9999
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	1312712977	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	11	17
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

☐

SOLICITUD POR REFERENCIA INVERSA

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA CON REFERENCIA INVERSA DEL HOSPITAL GENERAL DE CHONE POR UN CUADRO DE DISNEA DE MEDIANO ESFUERZO, MAREO Y DOLOR EN EL PECHO, TRATADO COMO UN CUADRO DE IAM, VALORADO POR MEDICO CARDIOLOGO EN EL HOSPITAL Y NECESITA SEGUIMIENTO EN CONSULTA EXTERNA POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA. MEDICACION ACTUAL LOSARTAN 50MG CLOPIDOGREL 75 MG ATORVAS TATINA 40 MG.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

IAM?

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA	I11		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-17	12:24	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-11-17	12:24	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

