

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	RIVADENEIRA	FANNY EDITH	20	12	1953	72 años, 2 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313057299	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	MONO y	999-999-9999 /
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	1313057299	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	03	05
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 FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, CON APP DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL PERO NO RECUERDA DOSIS + ATORVASTATINA DE 40 MG . ADEMAS DE ANTECEDENTES CARDIOLÓGICOS RELEVANTES DE HISTORIA DE CORONARIOGRAFÍA CON ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CIRCUNFLEJA. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU HIJA CON EL OBJETIVO DE SOLICITAR ACTUALIZACIÓN DE REFERENCIA PARA VALORACIÓN POR LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA, YA QUE SEGÚN MANIFIESTA SU FAMILIAR, EL ESPECIALISTA INDICÓ REALIZAR DICHO TRÁMITE A TRAVÉS DEL CENTRO DE SALUD PARA CONTINUAR CON EL CONTROL Y SEGUIMIENTO PERIÓDICO DE SU PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR DE BASE. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, LA PACIENTE NIEGA DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, PALPITACIONES, SÍNCOPE U OTROS SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES. SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ACUDIENDO PRINCIPALMENTE PARA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE SU REFERENCIA Y CONTINUIDAD DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CORONARIOGRAFIA + ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR + ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CIRCUNFLEJA (28/02/2025)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CORONARIAS	Z955		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-05	13:02	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

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
2026-03-05	13:02	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

