

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	MOREIRA	ELKIN ESTEBAN	15	11	2005	20 años, 7 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314174473	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	SD y	099-999-9999 /
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	1314174473	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2026	06	29
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 clinico

PACIENTE QUE ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, AP DE SALUD APARENTE, APF (TIO MATERNO IMA FALLECIO 37 AÑOS). REFIERE EN OCASIONES DESMAYOS Y DEBILIDAD EN EL CUERPO, ADEMAS DE BRADICARDIA, NIEGA SÍNTOMAS CARDIOLOGICOS, BUEN APETITO, NO CEFALEA, NO MAREOS, NO TINNITUS, NO POLIDIPSIA NO POLIFAGIA, NO PERDIDA DE PESO. EKG PATOLOGICO. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA UNA MEJOR VALORACION ESPECIALIZADA. *** 0967100557 - 0989032598 ***

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hb: 14.0 mg/dl, Hcto: 40.1%, Hematíes: 4.50 x10¹²/L, Plaquetas: 177 mmc, Leucocitos: 4.88 mmc. (Lin 39.19, Seg 53.60, Mon 3.99, Eos 2.98, Bas 0.24), Grupo Sanguíneo: O Factor Rh: Positivo OTROS ANALISIS: T3 total: 1.07 ng/ml, T4 total: 8.24 ug/dl, TSH: 2.26 uIU/ml GLUCOSA: Glicemia: 95 mg/dl, Colesterol 135 mg/dl, TAG: 97 mg/dl, //ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, EJE CARDÍACO NORMAL, ARRITMIA BRADICARDICA, TRASTORNO EN LA CONDUCCIÓN, IMPRESIONA RS R'Pattern EN V1. NO IMPRESIONA HIPERTROFIA DE CAVIDADES AURICULARES NI VENTRICULARES, IMPRESIONA SIGNOS DE ISQUEMIA (ELEVACIÓN DE S-T EN V1-V2).///

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I499	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-29	10:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

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
2026-06-29	10:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	JUAN JOSE ZAMBRANO PINCAY	93	

