

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALONZO	VALENCIA	MARIA NICOLL	16	06	2000	24 años, 5 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316234176	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SAN RAFAEL y	096-778-4586 /
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	1316234176	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2024	12	11
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

MUJER DE 24 AÑOS CON APP DE PRECLAMASIA EN EMBARAZO Y TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION APF ABUELA MATERNA Y TIA PATERNA CON HIPOTIROIDISMO QUE ACUDE A CONTROL REFIERE QUE HA PRESENTADO CAUDRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TAQUICARDIA, DOLOR PRECORDIAL DISPEPSIA, PIROSIS, EPIGASTRALGIA, REFIERE H, PILORY POSITIVO EN HECES CON TRATAMIENTO IMCOMPLETO POR NO TOLERAR EFECTOS ADVERSOS ADEMAS CON CUADRO DE AUMENTO DE PESO, PERDIDA DE CABELLO, UÑAS QUEBRADIZAS INTOLERANCIA AL FRIO Y CONSTIPACION, XEROSIS, ANSIEDAD, , CON TTO BISOPROLOL 2,5MG VO QD CON INDICACIONES DE CARDIOLOGIA HACE 6 MESES ACTUALMENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HOLTER 24 HORAS SIN NOVEDADES EN VALORES DE TENSION ARTERIAL CON PRESENCIA DE ARRITMIA CON PERFIL TIROIDES SIN ALTERACIONES CON FECHA DE ENERO SIN REGISTRO ACTUAL EN ESPERA DE REALIZACION DE EKG ACTUAL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-11	10:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2024-12-11	10:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	