

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELASQUEZ	CALDERON	VICENTE LEONARDO	06	09	1997	27 años, 5 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316337151	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PRINCIPAL y VIA A BAHIA	099-730-1742 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1316337151	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		2025	02	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

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS, QUE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL POR PRESENTAR PRESIONES ELEVADAS DESDE EL 2021 SIN TRATAMIENTO, ADEMAS OCASIONALMENTE PRESENTA TAQUICARDIA, DOLOR RETROESTERNAL, PRESENTÓ EL DÍA AYER UNA URGENCIA HIPERTENSIVA: PRESIÓN 180/110. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO, AFEBRIL, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. PACIENTE NO ACEPTA ESTADO DE SALUD, SE LE INDICA SU DIAGNOSTICO E INDICA QUE NO SE VA A TOMAR LA MEDICINA. SE ENVIA A REALIZAR TOMA DE PRESION ARTERIAL EN SU DOMICILIO DURANTE UNA SEMANA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS, QUE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL POR PRESENTAR PRESIONES ELEVADAS DESDE EL 2021 SIN TRATAMIENTO, ADEMAS OCASIONALMENTE PRESENTA TAQUICARDIA, DOLOR RETROESTERNAL, PRESENTÓ EL DÍA AYER UNA URGENCIA HIPERTENSIVA: PRESIÓN 180/110. HACE DOS AÑOS FUE DIAGNOSTICADO DE UNA ARRITMIA, NO RECUERDA CUAL, NO SIGUIÓ CONTROL.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-11	08:22	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

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