

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUZME	LOPEZ	JESSICA ELIZABETH	29	08	2011	14 años, 1 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350073274	MANABI	CHONE	RICAUARTE	GARRAPATA y	000-000-0000 /
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	1350073274	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	10	16
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 14 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU MADRE PARA GESTIÓN DE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA. SE RECOGE INFORMACIÓN DE CONTRARREFERENCIA PROVENIENTE DEL HOSPITAL NAPOLEÓN DÁVILA CORDOVA, EN LA CUAL SE INDICA NECESIDAD DE VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA. MADRE REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA DISNEA, PALPITACIONES ACCELERADAS Y DOLOR PRECORDIAL DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN. SEGÚN CONTRARREFERENCIA, SE REALIZÓ ELECTROCARDIOGRAMA SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, PIEL Y MUCOSAS NORMALES, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, RESTO DEL EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE REALIZA REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA PARA EVALUACIÓN Y MANEJO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PALPITACIONES	R002	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-16	11:48	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

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 clínico

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
2025-10-16	11:48	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

