



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE										
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	001414	San Antonio	CS-A	1304496852						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Vera	Acosta	Yanes	Navigio	H	15-04-1967	58	H	D	M	A
										X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN MOTIVO						
098-775-7863 /			X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica.							
			2. Falta de espacio físico.							
			3. Falta de equipamiento.							
			4. Equipos en mal estado.							
			5. Problemas de infraestructura.							
			6. Problemas de abastecimiento.							
			7. Insuficiencia de profesionales.							
			8. Inadecuada capacidad resolutive							
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA								
13	1303	130357								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Neumología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 58 AÑOS- ANTECEDENTES CLÍNICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100 MG- CIRUGÍAS:AMIGDALECTOMIA- PERITONITIS AGUDA- ALERGIA A MEDICAMENTOS: NO DUKE ACTIVITY STATUS INDEX (DASI): METS: - 4 TIPO DECIRUGÍA: ELECTIVA CIRUGÍA PLANIFICADA: COLECISTECTOMIA ASINTOMÁTICA CARDIOPULMONAR. PACIENTE EN SEGUIMIENTO PORNEUMOLOGÍA POR Nódulo PULMONAR SOLITARIO. 0999858030

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NODULO PULMONAR SOLITARIO EN SEGUIMIENTO

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hallazgos Anormales En Diagnostico Por Imagen Del Pulmon	R91X		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-12	08:34	Esther	Zambrano	Macias
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1311821787				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO			

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP			HOSPITAL BASICO	1354171801	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

MSP

Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres

13D07

//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Plan:

-Educacion A Madre
-Terapias De Lenguaje (Neurolinguistica) 10 Sesiones: Evaluacion Del Habla Y Lenguaje + Informe - Mecanismo Periferico Oral- Lenguaje Comprensivo Y Expresivo- Respiracion- Articulacion- Nominacion De Miembros De La Familia ? Partes Del Cuerpo ? Colores ? Onomatopeyas - Terapia Ludica- Ejercicios De Memoria Atencion Y Concentracion..
-Terapia Ocupacional Terapias Prolongadas: Trabajar En Habilidades Manuales Estimular Motricidad Fina-Terapia Ludica Juego Funcional Y Simbolico- Ejercicios De Memoria Atencion Y Concentracion Para Optimizar Avd Y Funcionalidad.
- Psicorrehabilitacion. Terapia Cognitiva ? Conductual
-Control Evolutivo

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1.	Autismo En La Niñez	F840		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311934234				