



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	Centro De Salud Tipo C Tosagua	CS-C	1308038627								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Pazmiño	Acosta	Rosa	Antonia	M	17-01-1948	78	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO							
099-159-1493 /		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive						X
13	1315	131550	4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		5. Problemas de infraestructura.										

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	Neumologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PTE. ADULTA MAYOR DE 78 AÑOS DE EDAD CON APP DE EPOC- HTA EN TTO. CON LOS ARTAN 100MG- AMLODIPINO 10MG. APP DEPOLIARTROSIS- MONORENA- AL EX. FÍSIC O: EN ESCSGS SE OBSERVA CIFOSIS DE COLUMNA DORSAL- MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV RURO CON ONESTERTORES SIBILANTES VS CON REPITANTES EN BASE PULMONAR DERECHA Y CON REPITANTES DIFUSOS EN ACP... REFIERE QUE ESTUVO EL AÑO ANTERIOR HOSPITALIZADO POR NEUMONIA... (REFIERE QUE TOMA JARABE DE GAUDOL...) ACV. RSCSR/S. TA: 120/70MMHG- EL EKG CON TRAZADO NORMAL-SE INDICA RX DE TORAX AP. Y LATERAL. Y EX. DE LAB.- INCLUIDO PERFIL LIPIDICO Y RENAL. AHORA ACUDE CON EX. DE LAB NORMALES HB:13GR/DL- GLICEMIA: 89 MG/DL- PERFIL RENAL - LIPIDICO Y HEPATICO NORMAL... EN RX. SE CONFIRMA LA CIFOSIS E IMPRESIONA UNA EPOC. POR HIPEROPASIDAD PARA HILAR BILATERAL CON MICROCALCIFICACIONES Y BORRAMIENTO DE ANGULOS COSTOFRENICOS CARDIOFRENICOS... SIN EMBARGO LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR... AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES NORMALES ...SIN SINTOMAS EN LA REFERENCIA A II NIVEL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EN RX. SE CONFIRMA LA CIFOSIS E IMPRESIONA UNA EPOC. POR HIPEROPASIDAD PARA HILAR BILATERAL CON MICROCALCIFICACIONES Y BORRAMIENTO DE ANGULOS COSTOFRENICOS CARDIOFRENICOS

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica Con Exacerbacion Aguda No Especificada		J441		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-05-29	02:05	Yandry	Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310671951				

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

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						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	