



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	Quiroga		CS-A	1310475031													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Garcia		Moralez		Nestor		Leonardo		H	30-08-1992	33	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0986619316				X		MOTIVO													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive													
CANTÓN				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios													
PARROQUIA				5. Problemas de infraestructura.															
13				1302		130252													

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
PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD CON APP: DIAGNOSTICO DE B24X - TB PULMONAR (DX CLINICO) - ÚLTIMOS CONTROLES INMUNOVIROLÓGICOS SE REPORTA CARGA VIRAL DE 1.050.000 COPIAS/ML (20/04/2026) Y RECuento DE CD4 DE 4 CélULAS/MM³ (22/04/2026). DURANTE LA VALORACIÓN REFIERE SENSACIÓN DE BIENESTAR GENERAL- MEJOR TOLERANCIA A LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INDICADO. SE REALIZO ESTUDIO LAVADO PULMONAR DONDE SE NO SE OBSERVA CRECIMIENTO BACTERIANO- PENDIENTE VALORACION CON SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA VALORAR ALTA POR ESPECIALIDAD.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD CON APP: DIAGNOSTICO DE B24X - TB PULMONAR (DX CLINICO) - ÚLTIMOS CONTROLES INMUNOVIROLÓGICOS SE REPORTA CARGA VIRAL DE 1.050.000 COPIAS/ML (20/04/2026) Y RECuento DE CD4 DE 4 CélULAS/MM³ (22/04/2026). DURANTE LA VALORACIÓN REFIERE SENSACIÓN DE BIENESTAR GENERAL- MEJOR TOLERANCIA A LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INDICADO. SE REALIZO ESTUDIO LAVADO PULMONAR DONDE SE NO SE OBSERVA CRECIMIENTO BACTERIANO- PENDIENTE VALORACION CON SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA VALORAR ALTA POR ESPECIALIDAD.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Secuelas De Tuberculosis Respiratoria Y De Tuberculosis No Especificada		B909		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-01	11:21	Brissa		Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1312068727					

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	