

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VILLAVICENCIO	ORTEGA	SERGIO FELIPE	11	07	1996	29 años, 7 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0950969303	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SAN RAFAEL y	096-707-1604 / (04)-500-2113
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0950969303	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	02	25
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

HOMBRE DE 29 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 65% ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE SÍNDROME DE DOWN Y NEUMONÍA, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR PRESENTAR CUADROS FEBRILES DE BAJO GRADO (37.5 °C) DE APROXIMADAMENTE >20 DÍAS DE EVOLUCIÓN, ASOCIADOS A DOLOROS OSTEOMUSCULARES. CUENTA CON ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACIONES PREVIAS. MADRE DEL PACIENTE REFIERE SER HOSPITALIZADO DEL 17 DE ENERO AL 22 DE ENERO. POR NEUMONIA EN HOSPITAL DE CALCETA AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE SIN SINTOMATOLOGIA. CON TRATAMEINTO ACTUAL FLUIMUCIL 600MG VO QD AL EXAMEN FISICO CSPS CLAROS Y VENTIALDOS RESTO DE EXAMEN SIN RELEVANCIA AL MOMENTO MADRE NIEGA DISNEA NIEGA FIEBRE NIEGA TOS HOY AFEBRIL Y ASINTOMATICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIOS EL 31/01/2026 QUE REPORTAN LEUCOCITOS 4.69 (NO LEUCOCITOSIS) HB 11 G/L, PLAQUETAS 199 (NO PLAQUETOPENIA), PCR 12. TAC DE TORAX DEL 18/01/2026, SE APRECIA SECUELAS DE INFECCION POR PRESUNTIVO POR NEUMONIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J22X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-25	14:19	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-02-25	14:19	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	