

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	GARCIA	DOLORES MARITZA	01	09	1933	92 años, 9 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	1300360839	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE MANUEL QUIROGA y	099-340-4375 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

0980665189

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300360839	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:

Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología	2026	06	18
				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 92 AÑOS DE EDAD APP: NOI REFIERE APF; NO REFIERE AQX; NO REFIERE ALERGIAS; NO REFIERE, PACIENTE FEMENINA QUIEN ACUDE CON CONTRAREFERENCIA PARA VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 3 MES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DISNEA DE ESFUERZOS Y EPISODIO AISLADO DE DOLOR PRECORDIAL TIPO PUNZADA. FUE VALORADA POR CARDIOLOGÍA, DONDE SE DESCARTÓ EVENTO CORONARIO AGUDO E INSUFICIENCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA. AL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS CLÍNICOS DE CONGESTIÓN NI EDEMA PERIFÉRICO. SE SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA PARA ESTUDIO DE POSIBLE ETIOLOGÍA RESPIRATORIA DE LA DISNEA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NEUMOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA		J449		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-18	10:07	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667	

Dr. Marco Antonio Azua Cedeno
ESPECIALISTA EN MEDICINA
GENERAL INTEGRAL
C.I. 1311550667

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
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
2026-06-18	10:07	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667	

Dr. Marco Antonio Azua Cedeno
ESPECIALISTA EN MEDICINA
GENERAL INTEGRAL
C.I. 1311550667