

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	BRAVO	AMITA MARINA	04	11	1937	88 años, 7 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300887294	MANABI	CHONE	SANTA RITA	REIMUNDO AVEIGA y	099-768-6078 / (05)-269-7306
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	1300887294	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	06	09
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

ADULTA MAYOR FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, APP: HIPERTENSIÓN EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG QD + CLOPIDOGREL 75 MG, ARRITMIA TRATADO CON VERAPAMILLO 80MG 3 VECES AL DÍA, PARKINSON TRATADA CON CARBIDOPA/LEVODOPA, LACTULOSA. ARTRITIS ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE. ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE. ALERGIAS: BACTRIM. ACUDE A CONSULTA POR CONTROL ACOMPAÑADA HIJA (ANNY CANDELA), ACTUALMENTE SIN NOVEDADES, ASÍ MISMO MENCIONA QUE LLEVA SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA EN HOSP NAPOLEON DAVILA POR DX DE BRONQUITIS CRONICA TRAE REFERENC8IA INVERSA DE MEDICO ESPECIALISTA QUE SOLICITA SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD. AL MOMENTO HIDRATADA, AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS: ROSADAS, PUPILAS: ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS; NARIZ: PERMEABLE; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA, CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOMEGALIAS; TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN; EXTREMIDADES ASIMÉTRICAS, EDEMA + EN PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA CICATRIZACION DE LESIONES. SE REALIZA REFERENCIA A NEUMOLOGIA PARA SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	J42X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	11:19	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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 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
2026-06-09	11:19	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	