

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PANTA		BARTOLA	01	08	1957	68 años, 11 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304721093	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	MUTRE ADENTRO y VIA A BAHIA	093-971-4282 /
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	1304721093	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología	2026	07	21
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

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ASMA BRONQUIAL Y ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC), EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA. PRESENTA CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR DOLOR TORÁCICO FRECUENTE, TOS PRODUCTIVA Y DISNEA ESPORÁDICA. CUENTA CON ESPIROMETRÍA REALIZADA EN EL AÑO 2021, LA CUAL REPORTA FUNCIÓN VENTILATORIA PRE Y POSBRONCODILATADOR DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SIN RESPUESTA BRONCODILATADORA SIGNIFICATIVA Y CON EVIDENCIA DE OBSTRUCCIÓN LEVE DE LAS VÍAS AÉREAS. DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y DEL DOLOR TORÁCICO, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA REEVALUACIÓN CLÍNICA, INTERPRETACIÓN DE LA EVOLUCIÓN FUNCIONAL RESPIRATORIA, OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO Y DESCARTE DE OTRAS CAUSAS ASOCIADAS. TELEFONO 0963939807//0978790853

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: XPIROMETRIA REALIZADA EL EL AÑOS 2021 LA CUAL INDICA PREVIA POSTERIOR FUNCION VENTILAORIROA NORMAL SIN REPSUETSA SIGNIFICATIVA OBBTRUCCION LEVE DE LAS VIUAS RESPIRATORIOS COLESTEROL: COLESTEROL 16+9 HDL 58 LDL 122

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	08:23	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	

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
2026-07-21	08:23	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	