

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PONCE	RODRIGUEZ	NEY BETES	23	07	1967	58 años, 9 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305415968	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA A CANUTO KM 7 y SN	096-364-8033 / (99)-840-3556
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1305415968	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neumología	2026	05	06
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

ADULTO MADURO ACUDE POR CONTROL DE PATOLOGÍA CRÓNICA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DE LARGA DATA HACE 15 AÑOS, QUE SE A EXACERBADO HACE 5 AÑOS, ULTIMA HOSPITALIZACION HACE 4 AÑOS POR MISMA SINTOMATOLOGÍA, CON USO CRÓNICO DE BRONCODILADORES Y CORTICOIDES INHALADOS SIN MEJORÍA, SEGÚN REFIERE EL PACIENTE SE ESTIMA UNA DISNEA MRC 4 QUE SE RELACIONA CON ACTIVIDADES DE BAJO ESFUERZO, NO TOLERA LA ORTOPNEA, AL DORMIR, SE PERCIBE INSPIRACIÓN PROFUNDA EN CADA RESPIRACIÓN, SINTOMATOLOGÍA SE EXACERBA HASTA PRESENTAR DIAFORESIS CUANDO HACE ACTIVIDADES DE MEDIANO ESFUERZO POR CORTO TIEMPO Y CALMA LIGERAMENTE AL REPOSO, ACTUALMENTE CUADRO CLÍNICO EN PROGRESO SIN MEJORÍA NO HA ESTADO UTILIZANDO SABA POR FALTA DE RECURSOS
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SIMETRICO - HIPERESONANCIA A LA AUSCULTACIÓN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES -CSPS SIBILANCIAS BILATERALES MAS EXACERBADAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO - CREPITANTES MAS EVIDENTES EN LÓBULO SUPERIOR DE PULMÓN IZQUIERDO
--

5. Diagnóstico



Validar únicamente en FirmaBC.
Firmado electrónicamente por:
ANA JULIA SORNOZA
MENDOZA

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-06	12:28	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	

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
2026-05-06	12:28	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	

