

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	BRAVO	BELGICA JOSEFINA	20	10	1966	58 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305726364	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	099-279-7449 /
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	1305726364	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neumología	2025	09	08
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	TOS CRONICA PRODUCTIVA, DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS .	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD, APP: HTA EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO DE 10 MG VO. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ODINOFAGIA, REFIERE TOS PRODUCTIVA DE DOS MESES DE EVOLUCION QUE SE ASOCIA CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS. AL INTERROGATORIO MENCIONA ANTECEDENTE DE EXPOSICION PROLONGADA A HUMO DE LEÑA DURANTE VARIOS AÑOS POR MOTIVOS DOMESTICOS. AL EXAMEN FÍSICO SIBILANCIAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO. AL MOMENTO ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : Se observa aumento difuso de la trama pulmonar con patrón reticular fino especialmente en campos medios y basales no se aprecian consolidaciones ni derrames pleurales ni masas mediastínicas la silueta cardiaca se encuentra dentro de límites normales y las estructuras óseas torácicas sin alteraciones. MUESTRA DE ESPUTO 03/09/2025 NEGATIVO. NUMERO CELULAR: 0989692860 - 0969568768

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-08	12:59	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2025-09-08	12:59	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	