

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDEIETA	MECIA	ARACELY DEL ROSARIO	25	09	1976	48 años, 9 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307398436	MANABI	CHONE	CANUTO	CHORRERA MEDIA y X	096-258-6725 /
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	1307398436	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neumología	2025	07	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

PACIENTE FEMENINO DE 48 AÑOS. CON APP: DM2 TRATADO CON INSULINA. APF: MADRE DM2, HERMANOS EPILEPSIA. APQ: VESICULA. ALERGIA: NO REFIERE. PACIENTE ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR REFERENCIA PARA NEUMOLOGIA PARA CONTROL POR MASA EN PULMON DERECHO, LA PACIENTE SE REALIZO A INICIOS DE AÑOS TAC DE TORAX DONDE SE EVIDENCIO DICHA MASA, PARA PORSTERIOR MENTE POR LA ESPECIALIDAD E NEUMOLOGIA SE SOLICITARA UNA BIOPSIA. LLEGA A SOLICITAR OTRA REFERENCIA A LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA PARA LLEVAR EL CONTROL CORRESPONDIENTE SEGÚN LO INDICO EL ESPECIALISTA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PATOLOGIA: MUESTRA CONSTITUIDA POR ESTRUCTURAS ALVEOLARES PULMONARES CON ECTASIA VASCULAR INTERSTICIAL Y HEMORRAGIA, RESTO DE TEJIDO CONSTITUIDO POR MATERIAL HEMATICO NO SE EVIDENCIA CÉLULAS NEOPLÁSICAS TOMOGRAFIA: TAC DE TORAX: LESION NODULAR DE CARACTERISTICAS SOLIDA, CON BORDE BIEN DELIMITADOS EN LOBULO INFERIOR DERECHO EN SEGMENTO POSTERIOR
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	D381	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-09	13:37	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

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
2025-07-09	13:37	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

