

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOVATON	LOOR	MARIANA DE JESUS	16	07	1955	70 años, 6 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307462893	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	099-506-3716 /
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	1307462893	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2026	01	27
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 CON TABAQUISMO DE MAS DE 20 AÑOS CON HIPERTENSION ARTERIAL, FATIGA, CANSANCIO, ALTERACIONES EN PRESION ARTERIAL, LA CUAL ES ACOMPAÑADA DE SOBRIÑA LA CUAL INDICA QUE SU TIA HA PRESENTADO MOLESTIAS HACE 4 MESES CON SENSACION DE FALTA DE AIRE, MAS OPRESION EN EL PECHO, QUE NO MEJORABA CON CAMBIOS DE POSICION, Y SE EMPEORABA AL ACOSTARSE, EMPEZO CON UNA TOS MAS EXPECTORACION. SE REALIZO UNA PLACA DE TORAX EN LA QUE SE EVIDENCIO FIBROSIS A NIVEL DE BASES PULMONARES Y OPACIDADES EN REGION DE LOBULO SUPERIOR. ACTUALMENTE EXPULSA FLEMA BLANQUECINA Y EN ESPERA RESULTADO DE GENEXT PERT. SE REVISO LABORATORIOS DE HORMONAS TIROIDEAS LAS CUALES NO EVIDENCIA CAMBIOS A LA EDAD, FT4 1.25NG/DL TSH ULTRASENSIBLE 0.28 uIU/ML ANTI MICROSOMALES TPO <0.25 IU/ml. ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-27	10:56	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2026-01-27	10:56	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

