

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO										
MSP	1410	HBAGA	B	1307867117	1307867117										
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
ZAMBRANO	SOLORZANO	MAGALY	MARIBEL	M	28/07/1969	55	<table><tr><td>R</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	R	D	M	A				X
R	D	M	A												
			X												
Nº. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN											
/0990119964/0993268661		X													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO													
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica	6. Problemas de abastecimiento											
			2. Falta de espacio físico	7. Ineficiencia de profesionales											
			3. Falta de equipamiento	8. Inadecuada capacidad receptiva	X										
			4. Equipos en mal estado	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	X										
			5. Problemas de infraestructura												

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP		CONSULTA EXTERNA	NEUMOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, APP: GONARTROSIS BILATERAL APQ: CESAREA, COLECISTECTOMIA, APF: NO REFIERE, NO REFIERE TABAQUISMO, SOLO EN SU JUVENTUD COCINAR EN LEÑA, QUE ACUDE EL DÍA DE HOY DE MANERA ESPONTÁNEA CON RX SOLICITADA EN CONSULTA ANTERIOR, PACIENTE REFIERE ALGO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LIGERA TOS SECA POCO PRODUCTIVA, SIN NECESIDAD DE OXÍGENO, CON ALGO DE UTILIZACIÓN DE MÚSCULOS ACCESORIOS, A LA AUSCULTACIÓN DISMINUCIÓN DE MURMULLO VESICULAR DE CAMPO PULMONAR DERECHO Y ESTERTORES EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, SE VALORA RADIOGRAFÍA DONDE SE OBSERVA CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS, SIN EMBARGO IMAGEN SUGESTIVA EN CAMPO PULMONAR DERECHO DONDE NO SIGUE TRAMA EL ÁRBOL BRONQUIAL, SIN EMBARGO LLAMA ATENCIÓN NO DESPLAZAMIENTO DE TRAQUEA NI BRONQUIOS, AL SER UN CENTRO DE SALUD NO SE CUENTA CON ECOGRAFO PARA REALIZAR EXÁMENES COMPLEMENTARIOS. SARUTACIÓN 98% EN CONSULTA, SE REALIZA REFERENCIA A MI PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	J44.9	X						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (HH:MM)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-24	11:00	MARCO	AZUA	CEDEÑO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA			
1311550667		Dr. Marco Antonio Azua Cedeño ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL C.I.: 1311550667		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (HH:MM)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA			

REFERENCIA - DERIVACIÓN - CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA

REFERENCIA - DERIVACIÓN - CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA