

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	LOOR	ARMANDO ANTONIO	29	09	1971	54 años, 6 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308891793	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA MANTA QUEVEDO y	098-682-9033 /
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	1308891793	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	04	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 DE 54 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA CONTROL POR ARRITMIA CARDIACA ENS EGUIMIEBNT0 POR MEDICO ESPECIALISTA CON CARDIOLOGIA MANTIENE MEDICACION CON CARVEDIDOL 6.25MG MAS ASA 100MG + ATORVASTATINA 20MG SE MANTIENE MEDICAMENTO DADO POR EL ESPECIALISTA, LA CUAL POR SU PROBLEMA DE DISNEA DE MEDIANOS Y GRANDES ESFUERZO SOLICITA INTERCONSULTA A NEUMOLOGIA PARA CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX STDE TORAX Y LATERAL . RADIOPACIDAD LINEALES RETICULARES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON LEVE ENGROSAMIENTO BRONCOVASCULAR PERIHILIAR BILATERAL NO HAY FOCOS DE CONSOLIDACION , NODULOS NI MASAS . SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO AUMENTADO . ANGULO COSTOFRENICO LIBRES .

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	J448	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-27	14:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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
2026-04-27	14:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	