

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERDUGA	ZAMBRANO	ROSA ANGELICA	30	08	1983	42 años, 6 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310825425	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL MORAL	098-497-2643
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	1310825425	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	03	25
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

☐

SEGUIMIENTO TB
ALTA MEDICA

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE ACUDE A CONTROL MEDICO REFERIDA DEL HOSPITAL NAPÓLEON DAVILA CORDOVA POR TUBERCULOSIS PULMONAR GENEXPERT -XDR NUMERO DE CORRELATIVO 523 DETECTADO SENSIBLE INDICA TOMAR 4 TABLETAS CADA DIA, AL MOMENTO CON TOS Y VALORACION DE NEUMOLOGIA Y TAC DE TORAX CAVITACION EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO MAS CONSOLIDACION. APP DIABETES HACE 4 AÑOS CON TRATAMIENTO METFORMINA 850 MG CADA DIA MAS GLICASIDA 60 MG. REFIERE VIVIR EN FALVIO ALFARO AHORA VIVIRA EN LA CALLE NUEVE DE OCTUBRE DIAGONAL AL TALLER DEL MAESTRO MALILO TELEFONO 0984972643 , SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ASI COMO LOS CONTROLES CON BACIOSCOPIA Y SEGUIMEITO EN CENTRO DE SALUD Y ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA. AL MOMENTO ASINTOAMTICA DOS BACIOSCOPIA NEGATIVA BUEN ESTADO GENERAL GANANCIA DE PESO ADECUADO SE DA RFERENCIA PARA NEUMOLOGI PARA RX DE ALTA Y CONTROL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PESO GANACIA 7 KILOS HB 15 HTC 42

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON O SIN CULTIVO	A150		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-25	11:05	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	

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
2026-03-25	11:05	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	

