

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1245	C. S CARLOS MORALES LOCKE - JUNIN		TIPO C	1311309650								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CLAVIJO		GRANJA		IDA		MARIA DE LOS ANGELES		F	03/12/1926	98	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIÓNAL)		TIPO DE COBERTURA	DIRECCION		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
0991416668		NO	BARRIO SANTO DOMINGO							6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutoria. 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI	JUNIN		JUNIN								X			

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE – DERIVA

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

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINA DE 98 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION QUE LLEVA TRATAMIENTO DE LOSARTAN DE 50 MG TOMA UNA TABLETA AL DIA, ADEMAS SE RECOJE EL ANTECEDENTE DE COCINAR EN LEÑA, CUADROS RESPIRATORIOS A REPETICION LO QUE POSTERIOR AL COVID SE HA IDO AGUDIZANDO, HA REALIZADO MULTIPLES TRATAMIENTOS CON ANTIBIOTICOS Y ESTEROIDES SIN MEJORIA CLINICA, ACUDE SU NIETA INDICANDO QUE PRESENTA TOS CON FLEMA AMARILLENTA, BLANQUECINA, REFIERE QUE LA ORINA ES AMARILLA- NARANJA CON TENESMO VESICAL Y ORINA A CADA MOMENTO Y SE QUEJA DE DOLOR. PACIENTE TUVO DIAGNOSTICO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS PREVIAMENTE CON TRATAMIENTO REALIZADO PERO SIN MEJORIA CLINICA. RX DE TORAX SE OBSERVA AUMENTO DE LA CONDENSACION PULMONAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, AUMENTO DE TAMAÑO DE BOTON AORTICO, LIGERA LATERALIZACION DE COSTILLAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SE OBSERVA DOS LESIONES DELIMITADAS EN TERCIO MEDIO DE PAREQUIMA PULMONAR DERECHO, BORRAMIENTO DE ANGULO COSTODIAFRAGMATICO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E. DIAGNOSTICO

PRE- PRESUNTIVO		DEF. DEFINITIVO		CE	PRE	DEF			CE	PRE	DEF
1.	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA		J180			X	4.				
2.							5.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
2025/02/18	10:00	ANGELICA MARIA		MERA		REYNA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				FIRMA		SELLO	
1309015111						ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA REG. SENESCYT: CU-1514319	

G.EVALUACIÓN DELA 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		TIPOLOGIA	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 CLINICO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS REALIZADOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F. DIAGNÓSTICO

PRE- PRESUNTIVO		DEF. DEFINITIVO		CE	PRE	DEF			CE	PRE	DEF
1.							4.				

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		SELLO	

