

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSADO	MESIAS	STEVEN ALEXANDER	07	08	2000	25 años, 10 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=M 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefonico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314103712	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	096-172-5990 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área		
MSP	1314103712	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología	2026	06	09

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

PCT CON CUADRO DE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS MAS DIARREAS, TOS MAS ESPECTORACION, INGRESADO EN HDGZ POR APROX 6 DIAS, DONDE APARENTEMENTE DESCARTAN TUBERCULOSIS, CON ANALISIS DE LIQUIDO PLEURAL QUE APARENTEMENTE DESCARTAN TUBERCULOSIS. PERDIDA PESO HACE 3 MESES DE MAS DE 10KG. TIENE SOLO UN EXA DE LIQ PLEURAL CULTIVO NEGATIVO. PCT AL MOMENTO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE, TAQUICARDICO SATURACION 95%, CSPS MV DISMINUIDO BILATERAL A PREDOMINIO DERECHO. RX DE PULMON DERRAME PLEURAL BILATERAL. PCT HA VIVIDO LOS ULTIMOS 6 AÑOS EN EL ORIENTE, TENA, OCUPACION ASERRADOR, pruebas rapidas vih 4ta generacion no reactiva, sifilis y hb no reactivas. NO SE DESCARTAN OTRAS CAUSAS SECUNDARIAS DE TEJIDO CONECTIVO O ENFERMEDADES OPORTUNISTAS O Q AFECTEN SISTEMA INMUNITARIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX ADJNUTA EXA ADJNUTOS

5. Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	08:57	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIEGO ARMANDO ZAMBRANO ALCIVAR	131175155	

Diagnóstico
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA

CIE-10
J22.9

PRE
X

DEF

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

Dr. Diego Zambrano A.
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
Reg. Sanescty: 1027-2017-1803673
MSP: 131175155

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hls.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 clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	08:57	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIEGO ARMANDO ZAMBRANO ALCIVAR	131175155	

Diagnóstico

CIE-10

PRE

DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad