

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COOX	ROMERO	GEMA STEFANIA	19	05	1996	28 años, 10 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315370773	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA CANUTO y CDLA LA VICTORIA	098-631-6289 /
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	1315370773	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología	2025	03	26
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 ACUDE PARA REVISIÓN DE RADIOGRAFÍA PULMONAR, ANTECEDENTE DE ASMA BRONQUIAL, USO DE SALBUTAMOL EN AEROSOL, ULTIMO EPISODIO HACE UN MES, REFIERE QUE DESDE HACE UN AÑO INICIÓ USO DE SALBUTAMOL, SUELE USAR 2 PUFF, ACTUALMENTE TIENE DIFICULTAD A LA INSPIRACIÓN, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES QUIRURGICOS APENDICECTOMIA HACE 10 AÑOS, C, SALPINGECTOMIA HACE 6 AÑOS, ALERGIAS A LANA, POLVO, ESPUMAS, ANTECEDENTES FAMILIARES MADRE HTA, ASMA. EN IMAGEN DE RX REALIZADA EN NOVIEMBRE SE OBSERVA INFILTRADO INTERSTICIAL BILATERAL, ANGULOS CARDIOFRENICOS Y COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES, SE VUELVE A REALIZAR RADIOGRAFIA DE TORAX EN FEBRERO CON MISMOS HALLAZGOS QUE RADIOGRAFIA ANTERIOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN IMAGEN DE RX REALIZADA EN NOVIEMBRE SE OBSERVA INFILTRADO INTERSTICIAL BILATERAL, ANGULOS CARDIOFRENICOS Y COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES, SE VUELVE A REALIZAR RADIOGRAFIA DE TORAX EN FEBRERO CON MISMOS HALLAZGOS QUE RADIOGRAFIA ANTERIOR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ASMA, NO ESPECIFICADO	J459		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-26	09:07	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

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 clínico

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
2025-03-26	09:07	Medicina Rural	DIANA KATHIUSCA ZAMBRANO ANDRADE	1315419885	

