

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MORENO		INES MARINA	31	01	1957	68 años, 0 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1705010567	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA SIXTO DURAN BALLEN y	099-858-3221 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1705010567	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Geriatría y Gerontología	2025	02	05
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

ADULTA MAYOR ACUDE A CONTROL MEDICO REFIERE TOS PERSISTENTE CON ODINOFAGIA Y DISFAGIA CON ALIMENTOS SOLIDOS Y LIQUIDOS, REFIERE MEJORIA CON USO DE CORTICOIDE Y BRONCODILATADOR INHALATORIO, SIN EMBARGO TOS PERSISTE , AVECES REFIERE SENSACION DE ZUMBIDOS DE OIDO IZQUIERDO, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES, ARTROSIS MEDICADA CON CALCIO, OLAGENO Y GLUCOSAMINA, HIPETENSION ARTERIAL CONTROLADA CON LOSARTAN 100MG/D, Y OTRO ANTIHIPERTENSIVO QUE NO RECUERDA AL MOMENTO. ANTECEDENTE DE COVID HACE 4 AÑOS TRTADA DE FORMA AMBULATORIA, TRAE EX LAB HB 12.9, PLAQ 249, GLUCOSA 92, COL 146.3, TGL 111, AC URICO 2.90, CR 0.51, TGO30, TGP 24, HDL 63.85, LDL 95.40 IMAGEN DE RX TORAX SE OBSERVA INFILTRADO INTERSTICIAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ANGULOS CARDIOFRESNICOS Y COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-05	10:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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

