

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CASTRO	JUNIOR ARTURO	12	01	2002	24 años, 5 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316325628	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHEQUELANDIA y	099-324-9573 /
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	1316325628	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	Cirugía Vascular y Endovascular	2026	07	06
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 MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD ** APP: AUTISMO + CERVICALGIA (2022) + GASTRITIS + OBESIDAD *** APF: ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS (DM + HTA) ABUELO MATERNO (CIRROSIS) *** APQ: APENDICECTOMIA (A LOS 13 AÑOS) *** AA: QUETIAPINA. PICADURAS A INSECTOS. *** REFIERE DOLOR CERVICAL PERSISTENTE, EN CONTROL CON FISIATRIA EN EL HOSPITAL NAPOLEÓN. ADEMÁS REFIERE EPIGASTRALGIA AL CONSUMO DE AINES O CUALQUIER MEDICACIÓN CON COMPONENTE FUERTE, AÑADE APARICION DE VARICES EN MIEMBROS INFERIORES DESDE HACE +/- 1 AÑO QUE OCASIONA PROBLEMAS DE CIRCULACIÓN, QUE CASIONA DOLOR A LA BIPEDESTACION PROLONGADAS EN MMII DERECHA. ACOMPAÑADA DE RUBOR. *** AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO, AFEBRIL, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SE EVIDENCIA INSUFICIENCIA VENOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

APOYO PARA DOPPLER

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	I839		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	09:23	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-06	09:23	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CASTRO	JUNIOR ARTURO	12	01	2002	24 años, 5 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316325628	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHEQUELANDIA y	099-324-9573 /
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	1316325628	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	Fisiatría		2026	07	06
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 MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD ** APP: AUTISMO + CERVICALGIA (2022) + GASTRITIS + OBESIDAD *** APF: ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS (DM + HTA) ABUELO MATERNO (CIRROSIS) *** APQ: APENDICECTOMIA (A LOS 13 AÑOS) *** AA: QUETIAPINA. PICADURAS A INSECTOS. *** REFIERE DOLOR CERVICAL PERSISTENTE, EN CONTROL CON FISIATRIA EN EL HOSPITAL NAPOLEÓN. ADEMÁS REFIERE EPIGASTRALGIA AL CONSUMO DE AINES O CUALQUIER MEDICACIÓN CON COMPONENTE FUERTE, AÑADE APARICION DE VARICES EN MIEMBROS INFERIORES DESDE HACE +/- 1 AÑO QUE OCASIONA PROBLEMAS DE CIRCULACIÓN, QUE CASIONA DOLOR A LA BIPEDESTACION PROLONGADAS EN MMII DERECHA. ACOMPAÑADA DE RUBOR. *** AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO, AFEBRIL, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SE EVIDENCIA INSUFICIENCIA VENOSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CONTINUIDAD DE TERAPIA. ANGULO CERVICAL REDUCIDO. DOLOR A LA PRESION EN CERVICAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CERVICALGIA	M542		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	09:23	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-06	09:23	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

