



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	001414	Flavio Alfaro	CS-B	1312437450							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Alcivar	Alcivar	David	Fernando	H	07-11-1987	37	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
099-644-4187		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
13	1305	130550	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Traumatología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS SIN APP DE IMPORTANCIA ACUDE ACUDE A UNIDAD POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGAEVOLUCION CARACTERIZADO POR DORSALGIA + LUMBALGIA QUE NO CEDE CON MEDICACION- EVA 7/10. TRAE RX AP Y LATERAL DECOLUMNA VERTEBRAL EN DONDE SE PUEDE EVIDENCIA EN PROYECCION LATERAL DISCRETA LORDODIS LUMBAR- CUERPOS VERTEBRALES CON ALTURA NORMAL- DIS MINUCION DEL ESPACIO INTERCERTRBRAL L4-L5- AUMENTO DE DENSIDAD DE S UPERFICIES ARTICULARES POSIBLEMENTE COMPATIBLE CON CAMBIOS ESCLETORICOS Y OSTEOFITOS EN MARGEN ANTERIOR SOBRE TODO EN L4.EN PROYECCION LATERAL SE EVIDENCIA LIGERA ESCOLIOSIS LUMBAR- NO HAY SIGNOS DE SACROILEITIS. AL EXAMEN FISICO SEPRESENTA MANIOBRA DE LASEGUE POSITIVA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE- ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EN PROYECCION LATERAL DISCRETA LORDODIS LUMBAR- CUERPOS VERTEBRALES CON ALTURA NORMAL- DIS MINUCION DEL ESPACIOINTERCERTRBRAL L4-L5- AUMENTO DE DENSIDAD DE S UPERFICIES ARTICULARES POSIBLEMENTE COMPATIBLE CON CAMBIOS ESCLETORICOS Y OSTEOFITOS EN MARGEN ANTERIOR SOBRE TODO EN L4. EN PROYECCION LATERAL SE EVIDENCIA LIGERAESCOLIOSIS LUMBAR- NO HAY SIGNOS DE SACROILEITIS.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Espondilopatía No Especificada	M489	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-17	04:01	Walther	Castro	Velez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310868573				

G. EVALUACIÓN DE LA 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 CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

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	