



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						
IESS	001414	Hospital De Chone Nivel I	HB	1310351497							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Mera	Zambrano	Rosa	Margarita	M	07-08-1981	43	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0983477524		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		X				
13	1303	130350	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	Reumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PCTE DE 43 AÑOS REFIERE DOLOR MODERADA INTENSIDAD REGION CERVICODORSAL COLUMNA LUMBAR RODILLAS RIGIDEZ MATINAL ROCE ARTICULAR	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
NO	

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	(Osteo)Artrosis Primaria Generalizada	M150	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-05-20	04:21	Virginia	Tuarez	Avellan
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310200116				

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
MSP			HOSPITAL BASICO	1310351497	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital De Chone Nivel I	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Atencion 17 De Julio 2025: Paciente Sin App De Relevancia- Histerectomia Hace 1 Año 6 Meses- No Refiere Alergia A Medicamentos- Intolerancia Al Tramadol. Trae Rmn Del 20 De Octubre 2022 De Col Cervical Muestra Rectificacion De Lordosis Fisiologica- Cambios Degenerativosdiscales Con Discreta Protrusion Discal Central De C4-C5 Y C5-C6 Que Rectifica El Controno Anterior Del Saco Tecal Sin Contactar El Cordon Medular . Rmn De Col Lumbar Cambios Degenerativos Discales- Protrusion Discal Central Y Paracetnral De L4-L5 Que En Su Porcion Posterior Modifican El Contorno Anterior Del Saco Tecal- Quiste De Tarlov En S2. Rx De Col Cervcial De Julio 2025: Col Cervical: Perdida De Lordosis Fisiologica- Esclerosis Subcondral- Estrechamiento De Espacios Vertebrales De C3-C4- C4-C5- Rx Col Lumbar Actitud De Escoliosis - Pinzmaiento De Espacios Intervertebrales Posteriores De L1 A L5. Lsitiesis L5-S1. .Refiere Cervcialgia- Lumbalgia Con Radiculopatía A Mmss Y Mmii- Trastorno De La Marcjha. Se Indica Citidin Vo- Sysaodas- Vit D3. Se Ic A Fisiatria Para Evaluar Plan De Fkt. Se Inicia Pregabalina Con 25mg Ir Subiendo Progresivamente.

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1. Trastornos De Disco Lumbar Y Otros Con Radiculopatía

M511

X

4.

2. Trastorno De Disco Cervical Con Radiculopatía

M501

X

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	
1308809787				