



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	Centro De Salud Tipo C Tosagua	CS-C	1300921036							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Villamar	Solorzano	Bella	Maria	M	16-03-1945	80	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN MOTIVO						
0981434917			1. Accesibilidad geográfica.								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			2. Falta de espacio físico.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.								
13	1315	131550	4. Equipos en mal estado.								
			5. Problemas de infraestructura.								
			6. Problemas de abastecimiento.								
			7. Insuficiencia de profesionales.								
			8. Inadecuada capacidad resolutoria								
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								

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	Geriatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
ADULTA MAYOR DE 80 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HTA EN TTO CON EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG- INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA (VARICES SIN ULCERAS) DISCAPACIDAD FÍSICA POR DISMOBILIDAD 46% SECUNDARIO A POLIARTROSIS- OSTEOPOROSIS CERVICO - DORSO LUMBAR- + RADICULOPATIA CERVICAL Y LUMBOSACRAL- POR LARADICULOPATIA EL DOLOR EN ESCALA EVA: 08/10- GENERANDO ALTERACIÓN EN LA MARCHA CON NECESIDAD DE BASTÓN- ESCALA BARTHEL 70/100 CON DEPENDENCIA MODERADA.SE INDICA RECOMENDACIONES GENERALES Y TRATAMIENTO MEDICO POR RIESGO CV A 10 AÑOS: (ALTO)..SE INDICA SIMVASTATINA E I/C.- GERIATRIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
RADICULOPATIA EL DOLOR EN ESCALA EVA: 08/10- GENERANDO ALTERACIÓN EN LA MARCHA CON NECESIDAD DE BASTÓN- ESCALA BARTHEL 70/100 CON DEPENDENCIA MODERADA.AL RASTREO ECOGRAFICO: HIGADO DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL- VESICULA BILIAR CON PAREDES FINAS Y SIN LITOS RIÑONES NORMOTOPICOS CON TAMAÑO LEVEMENTE DISMINUIDA LA RELACION CORTICOMEDULAR YBORDES UN POCO IRREGULARES.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Poliartrosis No Especificada	M159		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-08	01:53	Yandry	Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310671951				

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			CENTRO DE SALUD	1304393117	

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	Ines Moreno	13D06	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Paciente Con App De Dbii- Hta- No Alergia A Medicamentos. Histerctomia Total Hace 12 Años. Consulta Por Dolor Osteoarticular De Larga Data A Predominio De Rodillas- Hombros- Caderas. Trae Rx De Pies Que Muestra Espolon Calcaneo Bilateral. Se Solicita Rx Y Ex- Se Inicia Ciclo De Coxib Vo- Calcio Vo- Paracetamol

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	(Osteo)Artrosis Primaria Generalizada		M150		X	4.					
2.	Espolon Calcaneo		M773		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				