



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	Hospital Basico De Flavio Alfaro - San Andres	HB	1304875535							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Ordoñez	Ordoñez	Ena	Benedicta	M	23-10-1960	64	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0986442326		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	Reumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINO DE 64 AÑOS DE EDAD APP DOLOR ARTICULAR DE LAS RODILLAS HTA ACUDE POR EMERGENCIA POR PRESENTAR CUADRO DE 24 HORAS DE DOLOR Y EDEMA EN RODILLAS AL MOMENTO -QUE NO CEDEN A MEDICACIÓN ANTIINFLAMATORIA O ANALGÉSICA - MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA AL EXAMEN FÍSICO AFEBRIL CUELLO SP NO ADENOPATIAS TÓRAX SP SIMÉTRICO CSPS VENTILADOS Y CLAROS RUIDOS CARDÍACOS RSCS RÍTMICOS Y NORMALES ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE NO MEGALIAS O MASAS NO DOLOROSO RUIDOS HIPOAREOS AUDIBLES EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SP SIN DEFORMIDAD O MASAS SIGNOS VITALES PRESIÓN 135/90 PULSO85 T36.8 SAT97% RESP17X GLASGOW 15/15 SE REQUIERE VALORACIÓN POR REUMATOLOGIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
VALORACIÓN POR REUMATOLOGIA RADIOGRAFÍA DE LAS RODILLAS

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Gonartrosis No Especificada		M179	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-06-06	11:14	Mirella	Zambrano	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
66666666				

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	1304875535	

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 Basico De Flavio Alfaro - San Andres	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Paciente Con App De Hta- Alergia A Los Aines)Diclofenaco- Keterolaco)- Consulta Por Dolor Osteoarticular Generalizado De Larga Data A Predominio De Rodillas- Sin Inflamacion Sin Limitacion Funcional. Trae Rx Del Mes De Abril 2025: Rx Rodillas Muestra Dimsinucion Del Espacio Femorotibial Medial Bilateral A Predominio Izq- Rx Pelvis Esclerosis Subcodnral Coxofemoral Bilateral. Al Rx Físico: Completa Rangos De Flexion Y Extension- No Se Evidencia Deformidades Ni Inflamacion Articular. Se Solicita Ex De Laboratorio . Se Inicia Sysadoas. Colchicina Vo. Ac Foliclo- Paracetamol Pm.

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	(Osteo)Artrosis Primaria Generalizada		M150		X	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	
1308809787				