



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	Convento	CS-A	1304624297							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Velasquez	Gomez	Ramon	Armando	H	08-01-1962	64	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0962224377		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	130353	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 MAS CULINO DE 64 AÑOS - ACUDE A CONS ULTA PARA EXAMEN MÉDICO GENERAL DE. REFERE DOLOR EN ZONA LUMBARAPARCION DE 1 MES DE EVOLUCION CON IRRADIACION A NIVEL DE HOMBROS CON EVA 7/10 DOLOR DE CARACTER OPRES IVO-S INTIENDO CALMA AL ES TAR S ENTADO Y ANALGES IA (DICLOFENACO 50 MG DIARIA)- S IN S INTOMAS RES PIRATORIOS - CARDIACOS -DIGESTIVOS - NEUROLÓGICOS NI URINARIOS AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARESREVISADOS - S IN MODIFICACIONES RECIENTES . NIEGA ALERGIAS - HOS PITALIZACIONES RECIENTES O CAMBIOS EN S U TRATAMIENTO HABITUAL. MANIFIES TA INTERÉS EN CONOCER S U ES TADO DE S ALUD Y RECIBIR ORIENTACIÓN SOBRE HáBITOS SALUDABLES YPREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFIA TORAX AP: AUMENTO DE LA TRAMA BRONCO VASCULAR BILATERAL- MÁS EVIDENTE EN CAMPOSPULMONARES MEDIOS E INFERIORES. S ILUETA CARDÍACA APARENTEMENTE CONSERVADA ESTRUCTURAS ÓSEAS TORÁCICAS (CLAVÍCULAS Y COSTILLAS)SIN FRACTURAS EVIDENTES. RADIOGRAFIA LUMBAR LATERAL: DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTOS LUMBARES BAJOS(PROBABLEMENTE L4?S 1). OSTEOFITOS MARGINALES ANTERIORES S IGNO CLARO DE ESPONDILOSIS LUMBAR. ALTERACIÓN DE LA ALINEACIÓNVERTEBRAL CON LEVE DESPLAZ AMIENTO ANTERIOR DE UN CUERPO VERTEBRAL SOBRE OTRO. APLANAMIENTO DE DISCOS INTERVERTEBRALES CONBORDES IRREGULARES. NO SE OBSERVAN FRACTURAS AGUDAS EVIDENTES.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Espondilolistesis	M431	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-14	03:43	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310675093				

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	