

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	1308419777							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Salvatierra	Palma	Mericia	Pinfania	M	01-06-1971	55	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
0939603480		☒		☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		☐							
		2. Falta de espacio físico.		☐							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		☐						
13	1303	130353	4. Equipos en mal estado.		☐						
			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 FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD REFIERE DOLOR EM MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE 5 AÑOS DE EVOLUCION DE TIPOCOMPRESIVO Y URENTE ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS - NO REFIERE FIEBRE- NO VOMITOS - NO S INTOMAS RES PIRATORIOS -ORIENTADA EN TIEMPO- ES PACIO Y PERS ONA. REFIERE MEDICARS E CON PREGABALINA DE 75 MG QD. HOY ACUDE CON EXAMENESCOMPLEMENTARIOS (RX). TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

S ANGRE: COMPONENTES S ANGUINEOS : HG: 14.1 -- HTC: 43.6 -- VCM: 83.7 -- PLAQUETAS : 283.000 --- GLOBULOS BLANCOS : 6.9 --LINFOCITOS : 2.4 -- GRANULOCITOS : 4.0 COLES TEROL: COLES TEROL: 252.9 --- HDL: 71.3 -- LDL: 156.4 GLUCOS A: GLUCOS A: 82.9TRIGLICERIDOS : TRIGLICERIDOS : 112.9 RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX DE COLUMNA VERTEBRAL : EVIDENCIA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOSVERTEBRALES CONSERVADA.- ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES MANTENIDA- SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS O LESIONES ÓSEAS AGUDAS. -DISMINUCIÓN DE LA ALTURA DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES EN L4-L5 Y L5-S 1- COMPATIBLE CON CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES. -OSTEOFITOS MARGINALES ANTERIORES LEVES EN LOS NIVELES LUMBARES INFERIORES. EMO: VOLUMEN: 80 M L - AS PECTO: TURBIO --- PH: 6 - --LEUCOCITOS : + --- NITRTITOS : + --- CELULAS EPITELIALES : 4-7 -- LEUCOCITOS : 12-16 -- BACTERIAS ++ ++

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Lumbago Con Ciatica	M544	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-06-03	09:58	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	