

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno y materno		Nombres			Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CRUZ CISNEROS		GALO EDUARDO			11	10	1984	41	M
					dia	mes	año		
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio		N. Telefónico	
Ecuador	Ecuador	0103208443	MANABÍ	PAJÁN	131050	CIUDADELA LOS ALMENDROS- VIA A SAN ISIDRO- SECTOR TERMINAL TERRESTRE		0993246768	
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Area
DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL		0103208443-11	CENTRO DE SALUD CHONE		PRIMER NIVEL	CHONE
Referido o Deriva a:						Fecha
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		HOSPITAL GENERAL DR NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Ambulatorio	FISIATRÍA	2026-08-01
Entidad del Sistema		Establecimiento de Salud Actual		Servicio	Especialidad	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutive	1	☒	Saturación de capacidad instalada	4	☐
Ausencia temporal del profesional	2	☐	Otros / Especifique:	5	☐
Falta de profesionales	3	☐			

3.Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 41 AOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE LUMBALGIA CRNICA, CON CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCIN CARACTERIZADO POR DOLOR EN COLUMNA LUMBAR DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD CON IRRADIACIN A MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO DERECHO, ACOMPAADO DE PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES QUE NO MEJORA CON TRATAMIENTO MDICO, PACIENTE REFIERE INTENSIFICACIN DEL DOLOR HACE 5 DIAS CON REQUERIMIENTO DE ANALGESIA ENDOVENOSO AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA DIGITOPRESIN EN REGIN LUMBAR AL MOMENTO CON ESTUDIO DE IMAGEN DIAGNSTICA RESONANCIA MAGNTICA NUCLEAR QUE REVELA: L3-L4: LEVE ABOMBAMIENTO DISCAL ASIMTRICO, PLATILLOS CONSERVADOS, HIPERTROFIA DE LIGAMENTOS AMARILLOS Y DE ARTICULACIONES FACETARIAS CON ESTENOSIS FORAMINALES IZQUIERDA. L4-L5: DEGENERACIN DISCAL CON ABOMBAMIENTO SIMTRICO, PLATILLOS CONSERVADOS, HIPERTROFIA DE LIGAMENTOS AMARILLOS Y DE ARTICULACIONES FACETARIAS CONDICIONANDO MODERADA ESTENOSIS FORAMINALES BILATERAL. L5-S1: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES CON ABOMBAMIENTO SIMTRICO, FISURA ANULAR EN REGIN POSTEROLATERAL DERECHA, PLATILLOS CONSERVADOS, HIPERTROFIA DE LIGAMENTOS AMARILLOS Y DE ARTICULACIONES FACETARIAS CONDICIONANDO MODERADA ESTENOSIS FORAMINALES BILATERAL. CANAL MEDULAR: CONO MEDULAR LOCALIZADO A NIVEL DE L1, FILUM TERMINAL Y RACES DE LA CAUDA EQUINA ADECUADAMENTE DISTRIBUIDAS. MUSCULATURA PARAVERTEBRAL : TROFISMO CONSERVADO. COLUMNA LUMBAR CON CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES JUNTO CON ESTENOSIS FORAMINALES POR LO QUE REQUIERE VALORACIN Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE FISIATRIA

4.Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REQUIERE VALORACIN Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE FISIATRIA

5. Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
1	Lumbago con citica	M544		
2	Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopata	M511		

Nombre del profesional: CARMEN ALEXANDRA BRAVO MENDOZA Código MSP: 1310684772 Firma:

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Area	

2.Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
1				
2				

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional: Código MSP: Firma:

7.Referencia Justificada ☒



2026-08-01 15:31:53 11876 76685 REFERENCIA 718 CARMEN ALEXANDRA BRAVO MENDOZA