

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
AVILES		HERRY DAVID	19	11	1974	51 años, 1 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0201341898	MANABI	CHONE	CANUTO	PICHINCHA y X	099-268-7092 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	0201341898	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2026	01	07	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR LUMBAR CRÓNICO DE INTENSIDAD SEVERA, EVA 8/10, DE CARÁCTER MECÁNICO, QUE EMPEORA CON EL MOVIMIENTO, ESFUERZOS FÍSICOS PROLONGADOS Y CAMBIOS POSTURALES. REFIERE ANTECEDENTE DE DIAGNÓSTICO DE HERNIA DISCAL LUMBAR HACE APROXIMADAMENTE 4 AÑOS, SIN TRATAMIENTO MÉDICO REGULAR NI SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO. MANIFIESTA PROGRESIVO AUMENTO DEL DOLOR EN LOS ÚLTIMOS MESES, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL, CON DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. NIEGA TRAUMATISMOS RECIENTES, FIEBRE, PÉRDIDA DE FUERZA, ALTERACIONES ESFINTERIANAS, PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES U OTROS SIGNOS DE ALARMA NEUROLÓGICOS. AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COLUMNA LUMBAR CON DOLOR A LA PALPACIÓN PARAVERTEBRAL. LIMITACIÓN FUNCIONAL A LA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN. ESPASMO MUSCULAR LUMBAR.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL	M512	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-01-07	08:33	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	



Firmado electrónicamente por:
MABEL MARIA PALMA
GARCIA

Validar únicamente con FirmaEC



Firmado electrónicamente por:
MARICELA LORENA
GARCIA PERERO

Validar únicamente con FirmaEC

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-07	08:33	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

