

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MORA	BRAVO	SOLANDA ATALA	03	11	1954	71 años, 8 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0907010763	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE MANABI y CALLE PORTOVIEJO	098-861-5184 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0907010763	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Reumatología		2026	07	23
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 de 71 años DE EDAD. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD, CLORTALIDONA 25MG VO QD, VÉRTIGO, OSTEOPOROSIS. QUE VIENE POR PRESENTAR DOLOR ARTICULAR EN LAS RODILLAS QUE NO MEJORA EN RX DE RODILLA SE OBSERVA SIGNOS DE GONARTROSIS. DOLOR DE LA COLUMNA QUE LE IMPOSIBILITA MUCHAS VECES LEVANTARSE DE LA CAMA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE RODILLA SE OBSERVA SIGNOS DE GONARTROSIS. DOLOR DE LA COLUMNA QUE LE IMPOSIBILITA MUCHAS VECES LEVANTARSE DE LA CAMA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M150		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-23	08:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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
2026-07-23	08:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	