

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TAFFUR	UGALDE	GUSTAVO LEONARDO	07	11	1944	81 años, 7 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300366703	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA TOSAGUA y SN	099-587-6016 / (05)-268-5658
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300366703	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Reumatología		2026	06	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 MASCULINO QUE VIENE POR PRESENTA DOLOR EN AMBAS RODILLAS, SOBRE TODO EN LA DERECHA, Y ADEMAS TAMBIEN EN EL HOMBRO, SE REALIZA RX DE RODILLA DONDE SE CONSTATA OSTEARTROSIS DE LA RODILLA CON DESGASTE DEL CARTILAGO ARTICULAR Y PRESENCIA DE OSTEOFITOS, CALCIFICACIONES VASCULARES, QUE LE CAUSA INESTABILIDAD AL CAMINAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: NEUTROFILOS 4.862/MM3, EOSINOFILOS 128/MM3, MONOCITOS 8.3/MM3, GLOBULOS ROJOS 4.300.000/MM3, HGB 13.9 G/DL, PLAQUETAS 219.000, COLESTEROL 230MG/DL, TRIGLICERIDOS 191MG/DL, TGO 26U/L, TGP 17U/L OTROS ANALISIS: PSA NORMAL COPROLOGICO: NORMAL, SIN PARASITOS RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE REALIZA RX DE RODILLA DONDE SE CONSTATA OSTEARTROSIS DE LA RODILLA CON DESGASTE DEL CARTILAGO ARTICULAR Y PRESENCIA DE OSTEOFITOS, CALCIFICACIONES VASCULARES, QUE LE CAUSA INESTABILIDAD AL CAMINAR. EMO: NORMAL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-23	09:33	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 clinico

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
2026-06-23	09:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

