

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GRANJA	MONTALVAN	ROSA MAGDALENA	14	06	1944	82 años, 0 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301248108	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ROCAFUERTE y ALEJO LASCANO	099-893-6235 / (99)-999-9999
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	1301248108	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría	2026	07	08
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 FEMENINA DE 82 AÑOS *** APP: HTA (IRBESARTAN 300MG) + DM2 (DAPAGLIFOZINA) + OSTEOPENIA + ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA (METOTREXATO 15MG + ACIDO FOLICO 5MG) *** APF: MAMA (HTA + DM II) *** APQ: CATARATA + CESÁREA *** AA: NR _____ REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICA, ENCONTRARSE EN BUEN ESTADO DE SALUD. EN CONTROLES POR EL ÁREA DE REUMATOLOGIA Y FISIATRIA. COMENTA QUE HA ESTADO EN ADHERENCIA A TRATAMIENTO POR LO QUE LOS DOLORES ARTICULARES NO SE HAN PRESENTADO. HA ESTADO EN CONTROLES POR FISIATRIA. HACE CAMINATAS TODOS LOS DIAS 15 MINUTOS TODO LOS DIAS, EJERCICIO 15 MINUTOS DIARIOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUC 7590 NEUT 5490 LINF 1620 HEMATIES 4310000 HB 14.3 HCT 42.3 PLAT 223000 GLUC 114 COL 218 TRIIG 377 AC URICO 4.5 UREA 53 CREA .91 TGO 29 TGP 36 GLUCOSA EN ORINA +++ CRISTALES ORINA URATOS . SODIO 142.2 142.2 POTASIO 4.15 CALCIO 1.32 CLORO 107.4 HB GLICOSILADA 5.6%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	M059		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	13:56	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-08	13:56	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

