

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	RIVERO	RITHA MARIA DE JESUS	28	05	1952	72 años, 5 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301709737	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SB y	096-871-9295 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1301709737	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13007 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2024	11	15	
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 ADULTA MAYOR .SEXO MUJER ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR INTENSO EN LA REGION LUMBAR QUE AUMENTA AL REALIZAR ES FUERZO FISICO, QUE DIFICULTA LAS ACTIVIDADES DIARIAS, REFIERE HABER PRESENTADO ACCIDENTE DE TRANSITO HACE MASA DE 2 MESES, CON LO QUE DOLOR HA EMPEORADO, RX SE OBSERVA ESCOLIOSIS LUMBAR, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA. 0968719295

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX ESCOLIOSIS

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA		M419		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-15	11:47	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	Dr. Eni Lopera Rodríguez MÉDICO CIRUJANO MSP. L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefere o Referencia Inversa a:						
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	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
2024-11-15	11:47	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

CERTIFICADO DE ENFERMEDAD GENERAL

A) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del establecimiento: UNIDAD OPERATIVA SAN ANTONIO
 Correo electrónico del médico emisor del certificado: eni.lopera@13d07.mspz4.gob.ec
 Teléfono del emisor del certificado: 0993250510
 Dirección del establecimiento de salud: SAN ANTONIO-VIA CHONE-SAN VICENTE
 Lugar y fecha de emisión: SAN ANTONIO, 15 de NOVIEMBRE del 2024

B) DATOS DEL PACIENTE

Apellidos y nombres completos: CORNEJO AVILES TATIANA DESIRE
 Dirección Domiciliaria: CHONE
 Número de teléfono: 0990090053
 Institución o empresa: MISS
 Puesto de trabajo del paciente: Educadora Cdi
 Número de Cédula: 1312221714
 Número de Historia Clínica: 1312221714

C) MOTIVO DE AISLAMIENTO/ENFERMEDAD

Diagnostico: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
 Código CIE10: A090X
 Presenta Síntomas: X SI NO
 Enfermedad: Aislamiento/teletrabajo
 Descripción enfermedad:

Paciente FEMENINO de 37 años de edad acude a unidad de salud por presentar dolor abdominal, deposiciones líquidas en varias ocasiones, cefalea de varias horas de evolución, se le envía tratamiento y reposos durante 24 horas

Total de días concedidos: 1 (UN DIA)
 Desde: 15/11/2024 (QUINCE DE NOVIEMBRE DEL DOSMILVEINTICUATRO)
 Hasta: 15/11/2024 (QUINCE DE NOVIEMBRE DEL DOSMILVEINTICUATRO)

ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ
Nombre del médico
Número de cédula 1305567248
MEDICO CIRUJANO

