

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	Conveccional/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

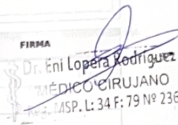
PACIENTE ADULTA MAYOR. SEXO MUJER ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR INTENSO EN LA REGION LUMBAR QUE AUMENTA AL REALIZAR ESFUERZO FISICO, QUE DIFICULTA LAS ACTIVIDADES DIARIAS, REFIERE HABER PRESENTADO ACCIDENTE DE TRANSITO HACE MAS A DE 2 MESES, 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 Rodriguez 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	
Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha	
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	