

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DOUMET	VERA	SAMIRA YASMINA	28	07	1954	71 años, 8 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301831648	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE 10 DE AGOSTO y	097-997-2728 /
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	1301831648	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2026	03	31	
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

App: Fractura y osteosíntesis de humero derecho desde hace 5 años. Adulta mayor con cuadro clínico caracterizado por dolor de tipo sordo de moderada a gran intensidad eva 8/10 localizado en articulación de hombro derecho que se acompaña con limitación de fuerza motora que dificulta la realización de actividades diarias, el dolor se intensifica con mayor predominio en horas de la noche que impide la conciliación del sueño. Paciente refiere que después de su procedimiento quirúrgico el dolor se presentaba de manera progresivo, actualmente dolor se presenta de manera permanente calma de manera parcial con el consumo de medicación. Trae reporte de estudio de radiografía 23/07/2024: se evidencia placa de platino con buena implantación. examen físico: limitación a la movilización y lateralización, imposibilidad a realizar las maniobras, disminución de la fuerza. Se solicita estudio de radiografía (paciente manifiesta no disponer situación económica para la realización del estudio) plan farmacológico: pregabalina 300 mg cada día vo 8 pm.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Procedimiento diagnostico no actualizado 2024

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Z540		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-31	13:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2026-03-31	13:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

