

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PISCO	INTRIAGO	GLADYS MARGARITA	28	02	1950	75 años, 5 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301976864	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA BOYACA y	099-467-2308 /
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	1301976864	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	Reumatología	2025	08	04	
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 75 AÑOS DE EDAD, APP HTA TRATADA CON LOSARTAN 50MG QD Y OSTEARTROSIS. PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CARACTERIZADO POR DISFONIA Y TOS. REFIERE CUADRO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN CODOS Y RODILLAS E INFLAMACION ARTICULAR. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA OROFARINGE CONGESTIVA, ERITEMATOSA, NO SE OBSERVAN EXUDADOS. NO SE PALPAN ADENOPATIAS CERVICALES. CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. EN CODOS SE PALPAN MASAS BLANDAS EN AMBOS CODOS, NO MOVILES, NO DOLOROSAS A LA PALPACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-04	13:02	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	



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
2025-08-04	13:02	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	