

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LEGTON	PALMA	FLORA FRASELVA	14	04	1955	69 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	1302364094	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	ARRASTADERO y	099-339-8311 /
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	1302364094	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2024	12	17
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

MUJER DE 69 AÑOS CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL CON TRATAMIENTO LOSARTAN 100MG VO QD CON APP DE DIABETES MELLITUS CON TRATAMIENTO LINAGLIPTINA /METFORMINA 2,5/1000MG (TRAYENTA DUO) CON APP DE OSTOPENIA OSTEOPOROSIS, ENFERMEDAD DE PARKINSON HACE 4 AÑOS CON TRATAMIENTO LEVODOPA/CARBIDOPA 250/25MG MEDIA TABLETA CADA 6 HORAS ACV HEMORRAGICO HACE 4 AÑOS CON APP DE CALCULO RENAL APQ; CESAREA SEGMENTARIA #3 SALPÍNGECTOMIA BILATERAL, HISTERECTOMIA TOTAL, Y FRACTURA DE TIBIA PERONE DE PIERNA DERECHA HACE 10 MESES , LITROTICIA RENAL DERECHA, ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD EN COMPAÑIA DE NUERA POR CUADRO DE LARGA DATA DE DOLRO ARTICULAR DE EVA DE 8/10 , CON IMPOSIBILIDAD PARA CAMINAR POR LO QUE NECESITA AYUDA TECNICA PARA SU DEAMBULACION (ANDADOR) Y DEPENDIENTE DE ACTIVIDADES BASICAS HOY ALERTA NORMOTENSA COLABORA CON INTERROGATORIO ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA	M819		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-17	09:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2024-12-17	09:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

