

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	VICTOR EUSTACIO	07	03	1959	66 años, 4 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302620677	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA MARCOS ARAY DUEÑAS y CDLA LOS CHOFERES	098-299-9127 /
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.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1302620677	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025	07	28
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 clinico

RFIERE CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE COLUMNA A NIVEL DE ZONA LUMBAR TIPO COMPRESIVO, EL CUAL SE INTENSIFICA CON LA ACTIVIDAD FISICA, SE HA APLICADO AINE EV, SIN VER MEJORIA , TIENE RMN DE COLUMNA 20/5/2025: DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR LEVE CON PRTRUSION DISCAL L1 -L2, PINZAMIENTO INTERVERTEBRAL POSTERIOR L5S1, ARTROSIS FACETARIA L5 S1, ANTECEDENTES PATOLOGICO ACCIDENTE DE TRANSITO FRACTURA DE PIERNA IZQUIERDA A LOS 9 AÑOS DE EDAD, HACE 2 MESES REALIZARON COLONOS OPIA POR HEMORRAGIA DIENTIVA BAJA POR ULCERAS EN COLON,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA *: DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR LEVE CON PRTRUSION DISCAL L1 -L2, PINZAMIENTO INTERVERTEBRAL POSTERIOR L5S1, ARTROSIS FACETARIA L5 S1

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	M511		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-28	11:09	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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

