

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	NAVARRETE	WLIFRIDO RAMON ANTONIO	24	10	1955	70 años, 0 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303231474	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	094-631-6467 /
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	1303231474	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2025	10	24
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

ADULTO MAYOR , SEXO HOMBRE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL ARTROSIS DE CADERA, POR LO QUE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE CON PROTESIS EN LA CADERA DERECHA HACE 10 DIAS, AL MOMENTO EN SILLA DE RUEDAS, MESICO TRAUMATOLOGO LE ENVIA A SOLICITAR REFERENCIA PARA TRRRRRRRRRRENTO CON FISIATRIA 0986328499 - 0991492709

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

rz se observa prasencia de protesis articular en la cadera derecha

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PRESENCIA DE IMPLANTE ORTOPEDICO ARTICULAR	Z966		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-24	10:52	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2025-10-24	10:52	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	