

Chone.

18/12/2024.

Reumatología.

CÉDULA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CONDICIÓN CIUDADANÍA

CEDEÑO
ZAMBRANO
NOMBRES
ENILDA CARIDAD
NACIONALIDAD
ECUATORIANA
FECHA DE NACIMIENTO
30 SEP 1980
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI CHONE
RICAURTE
FIRMA DEL TITULAR

SEXO
MUJER
No. DOCUMENTO
069302038
FECHA DE VENCIMIENTO
12 OCT 2033
NAT/CAN
136523

NUI.1303233223

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CEDEÑO MOREIRA JOSE RAUL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ZAMBRANO VERA JEGBA LEONOR
ESTADO CIVIL
SOLTERO

CÓDIGO DACTILAR
E33431122
TIPO SANGRE **A+**

DONANTE
No donante

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
FLAVIO ALFARO 12 OCT 2023
DIRECTOR GENERAL

I<ECU0693020387<<<<<1303233223
6009304F3310126ECU<NO<DONANTE3
CEDENO<ZAMBRANO<<ENILDA<CARIDA

0980478023 - Jiny Cedeño (Hermana).

0994549587 - Paciente.

Direccións

Luis Naveda.

No Seguro.
No Discap.
No Bono.

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	ENILDA CARIDAD	30	09	1960	64 años, 2 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303233223	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	AV LUIS NAVEDA y	093-995-4116 /
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	1303233223	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatologia	2024	12	16	
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

REFIEE ESTAR BIEN AL MOMENTO. HACE 1 MES PRESENTO ARTRALGIAS DE FALANGES DE MANOS Y RODILLAS PORQUE HABIA SUSPENDIDO METOTREXATO . SE INDICA NO SUSPENDER MEDICACION, ACUDE SOLICITANDO REFERENCIA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REALIZADOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
POLIARTROPATIA INFLAMATORIA		M064		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-16	15:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076258	 DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefieri o Referencia inversa a:						
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
2024-12-16	15:37	Medicina Familiar Y Comunitaria	DIANA JOSEFINA DURAN VARGAS	1759076258	