

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	CHAVEZ	JACINTA VITALINA	28	09	1959	66 años, 8 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303346165	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	COME Y PAGA EN MEDIO y	096-106-4303 /
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	1303346165	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	06	05
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 66 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA HTA DETECTADA HACE 10AÑOS +-..... CUADRO CLÍNICO: NO CEFALEA, NO MAREO, NO TINITUS, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO ORTOPNEA, NO DISNEA NOCTURNA PAROXÍSTICA, NO DISNEA DE MEDIANOS O GRANDES ESFUERZOS, NO PALPITACIONES, NO SOFOCOS, NO PULSACIONES NO SÍNTOMAS DE DESCOMPENSACIÓN. NO DAÑO AL ÓRGANO BLANCO, NO REFIERE SÍNTOMAS ADVERSOS AL TOMAR SU MEDICACIÓN..... CON EL SIGUIENTE PLAN TERAPEUTICO: LOSARTAN 100MG + AMLODIPINO 5MG CADA DIA AL MOMENTO DE LA CONSULTA: DAPLAZIGONA 5MG

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : DIMINUCISA DE LAS ENDIAD MINERAL ORSA MARCADO PINZAMIENTO DE ESPACIO FEMORO TIBIEL MEDIAL BOILATERAL, DEFORMINDA EN VARO EN RELACION A SIGNOS DE GONRARTEOSIS SEVERA... ESCLEROSIS SUBCONDRALES ASOCIADOS A GEODAS LESIONES OSTEOFITICAS MARGINAELKES FEMORALES TIBIALES PATELATES PERDIDA DEL ESPACIO FEMORO PATELAR BILATERAL DERRAME ARTICULAR INFRAPATELAR BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	M170		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-05	14:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	

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
2026-06-05	14:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	

