

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDIETA	VELEZ	MARLENE MARGARITA	07	05	1960	66 años, 2 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303648826	MANABI	CHONE	CANUTO	SAN ANTONIO y X	098-461-3755 / (05)-302-4924
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	1303648826	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	07	09
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 FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR CERVICODORSAL CRÓNICO REAGUDIZADO DE GRAN INTENSIDAD, ASOCIADO ACTUALMENTE A UNA MARCADA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN LOS MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS DEL HOMBRO IZQUIERDO QUE COMPROMETE SUS ACTIVIDADES DIARIAS. DEBIDO A LA INTENSIDAD DE LA SINTOMATOLOGÍA, AL CARÁCTER LIMITANTE DEL CUADRO EN UNA PACIENTE ADULTA MAYOR Y ANTE LA SOSPECHA CLÍNICA DE PATOLOGÍA REUMÁTICA E INFLAMATORIA ARTICULAR EN ESTUDIO (COMO CAPSULITIS ADHESIVA, ARTRITIS O ENFERMEDAD MIOFASCIAL SEVERA) QUE SUPERA EL MANEJO EN ESTE NIVEL, SE DECIDE SU DERIVACIÓN CON EL ESPECIALISTA. EL PLAN CONSISTE EN: 1) REALIZAR REFERENCIA HACIA LA ESPECIALIDAD DE REUMATOLOGÍA EN EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN; 2) PROVEER MANEJO ANALGÉSICO Y ANTIINFLAMATORIO REFORZADO DE MANERA PALIATIVA PARA EL ALIVIO DEL DOLOR MIENTRAS SE CONCRETA LA CITA; 3) EXPLICAR EL PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO DE LA CITACIÓN A LA PACIENTE Y REFORZAR SIGNOS DE ALARMA DE EMERGENCIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	M792	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	14:31	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA

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
2026-07-09	14:31	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

