

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OREJUELA	GARCIA	NOFITO NEPTALI	02	01	1945	81 años, 4 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año		

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303678401	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA MARANATHA y CDLA MARANATHA	098-755-9318 /
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	1303678401	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	05	13
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 DE 81 AÑOS ACUDE POR CUADRO DE DOLOR CERVICAL DE 4 SEMANAS DE EVOLUCION EVA 4/10, AL EXAMEN FISICO HAY LIMITACION DEL MOVIMIENTO DE EXTENSION FLEXION Y ROTACION, CERVICALGIA A LA PALPACION, NO SE PALPA MASAS . ADEMAS REFIERE CUADRO DE TOS DE 2 SEMANS SIN ALZA TERMINCA NI TRATAMIENTO INSTAURADO. ACUDE CON RX DE COLUMNA CERVICAL DONDE SE APRESIA DISMINUCION DEL ESPACION INTERVERTEBRAL EN C2, C3, C4, OSTEOFITOS EN C5, C6, C7.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL Y TORAXICA SE APRESIA DISMINUCION DEL ESPACION INTERVERTEBRAL EN C2, C3, C4, OSTEOFITOS EN C5, C6, C7. IMGENES RADIOPACIDAD EN C2 Y C3

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OSTEOPETROSIS	Q782	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-13	10:04	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	

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
2026-05-13	10:04	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	