

DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno y materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR ZAMBRANO		MARIA ARMANDINA		18 07 1965			60	F
				dia	mes	año		
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía ó Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N. Telefónico	
Ecuador	Ecuador	1304581711	MANABÍ BOLÍVAR		130250 CALCETA		0982522965	
Referencia Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular	
REFERENCIA: 1	☒	DERIVACIÓN: 2	☐					

Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	1304581711-1	CENTRO DE SALUD CHONE	PRIMER NIVEL	CHONE
Referido o Deriva a:				
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL GENERAL DR NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Ambulatorio	TRAUMATOLOGIA	2026-07-15
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud Actual	Servicio	Especialidad	

Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutoria	1	☒	Saturación de capacidad instalada	4	☐
Ausencia temporal del profesional	2	☐	Otros / Especifique:	5	☐
Falta de profesionales	3	☐			

Resumen del cuadro clínico

PAIENTE FEMENINA DE 60 AOS DE EDAD QUE ACUDE A PRIMERA CONSULTA CON ANTECEDENTES QUIRURGICOS DE HISTERECTOMIA TOTAL POR MIOMATOSIS HACE 30 AOS, COLECISTECTOMIA HACE 20 AOS, ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN COLUMNA DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD CON IRRADIACION EN MIEMBRO INFERIOR CON PARETESIA CON LIMITACION FUNCIONAL A LOS MOVIMIENTOS DE DORSOFLEXION QUE NO MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO POR LO QUE SE INDICA TERAPIA FISICA, VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGA.

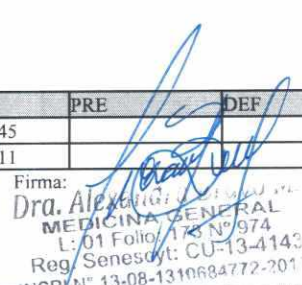
Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REQUIERE VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGA.

Diagnóstico

Lumbago no especificado	CIE-10	PRE	DEF
Trastornos de disco lumbar y otros, con radiculopatía	M545		
	M511		

Nombre del profesional: CARMEN ALEXANDRA BRAVO MENDOZA Código MSP: 1310684772

Firma: 
Dra. Alexandra Bravo Mendoza
MEDICINA GENERAL
L: 01 Folio: 178 N° 974
Reg. Senesott: CU-13-4143
INSPIN N° 13-08-1310684772-201

II. CONTRAREFERENCIA: 3

REFERENCIA INVERSA: 4

Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio

Contrarefiere o Referencia inversa a:

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	Fecha

Resumen del cuadro clínico

Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF

Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

Nombre del profesional:

Referencia Justificada ☒

Código MSP:

Firma:

