

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	VELEZ	EURIE YELIVER	16 día	04 mes	1971 año	53 años, 8 meses, 22 días a-m-d	Hombre 1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304605510	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA ZAMBRANO y MALTA ROLDOS	098-732-5152 / (00)-000-0000
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/Área		
MSP	1304605510	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	131007 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL WAPICHAN	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	01	07
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☐	Saturación capacidad instalada ☐
Ausencia temporal del profesional ☐	Otros/especifique: ☐
Falta de profesional ☒	

3. Resumen del cuadro clínico

paciente presenta parestesias en dedo pulgar, índice y medio de mano derecha acompañado de pérdida de la motricidad de los dedos, desde hace 8 meses; tiene com antecedente una herida en region de la muñeca de la misma mano, hace 20 años le produce molestia al momento de agarrar los objetos, CsPs: claros, RsCs: ritmicos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

normal

5. Diagnóstico

FECHA		HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-07		15:33	Medicina Interna	ROMULO DIOGÉNES MONTALVO PULECIO	0907072664	 ROMULO DIOGÉNES MONTALVO PULECIO

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefieri o Referencia Inversa a:					
Fecha					
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Districto/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

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

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
2025-01-07	15:42	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	090/072664	