

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	NERA	ELBER ANTONIO	20	01	1967	57 años, 9 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Teléfono
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304640764	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	RAIMUNDO AVEIGA y LAS PALMAS	098-858-9584 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área		
MSP	1304640764	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2024	11	14
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

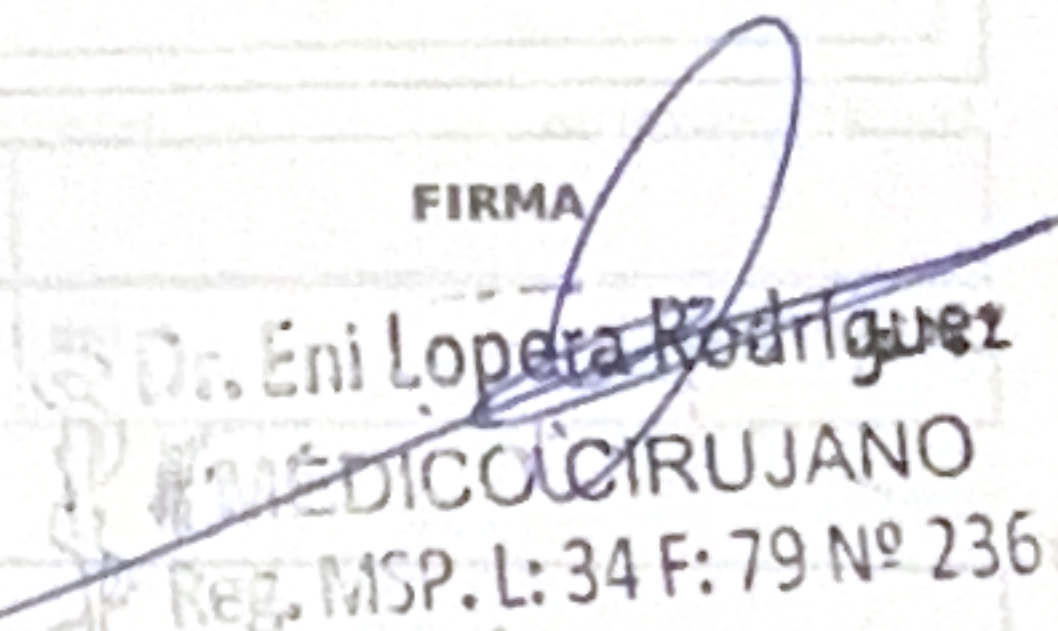
PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD SEXO HOMBRE, ACUDE POR PRESENTAR DOLORS POLIARTICULARES INTENSO, MAS ASENTUADO EN LAS MANOS CON DEFORMACION, ADORMECIMIENTO Y ENTUMECIMIENTO DE LOS DEDOS DE LAS MANOS. QUEM DIFICULTA EL AGARRE ADEMAS DOLOR EN LA ARTICULACION DE LA CADERA DEL LADO DERECHO QUE DIFICULTA LA CORRECTA DEAMBULACION, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO REUMATOLOGO, ECOGRAFIA REPORTA PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO, PSA 0.40. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y AUDIBLES, CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS, 0988589584

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.	
----	--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M159	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-14	11:38	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	 Dr. Eni Lopera Rodríguez MÉDICO CIRUJANO Reg. MSP. L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia Inversa a:						Fecha		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	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 el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-14	11:38	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	