

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	LOPEZ	ANGELA MARIA	14	11	1945	79 años, 8 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304733890	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SESME 2 y	098-157-5739 /
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	1304733890	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología		2025	08	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

MUJER DE 79 AÑOS DE EDAD CON APP HIPERTENSION , ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE PARA CONTROL MEDICO GENERAL. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO PERSONA. COLABORA CON INTERROGATORIO. AL EXAMEN FISICO PIEL HIDRATADA MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS, NO RASH NO CONJUNTIVITIS BUENA MECANICA RESPIRATORIA TORAX EXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS DE BUEN TONO Y TIEMBRE. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS. PACIENTE SOLICITA ORDEN DE EXAMENES LA CUAL SE OTORGA. EXTREMIDADES CON MUCHO DOLOR, REFIERE LLEVAWR CONTROL CON TRAUMATOLOGIA PERO NO HA PODIDO CONSEGUIR CITA DEBIDO A LA NECESIDADA ECONOMICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MUJER DE 79 AÑOS DE EDAD CON APP HIPERTENSION , ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE PARA CONTROL MEDICO GENERAL. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO PERSONA. COLABORA CON INTERROGATORIO. AL EXAMEN FISICO PIEL HIDRATADA MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS, NO RASH NO CONJUNTIVITIS BUENA MECANICA RESPIRATORIA TORAX EXPANSIBLE, A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS DE BUEN TONO Y TIEMBRE. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS. PACIENTE SOLICITA ORDEN DE EXAMENES LA CUAL SE OTORGA. EXTREMEDIDADES CON MUCHO DOLOR, REFIERE LLEVAVR CONTROL CON TRAUMATOLOGIA PERO NO HA PODIDO CONSEGUIR CITA DEBIDO A LA NECESIDADADA ECONOMICO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA	M810	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-13	15:30	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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 clinico

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
2025-08-13	15:30	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	