

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO		
IES			IES CHONE			1305036731		536769		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MAR)
CASTRO		ZAMBRANO		YADIRA		ISABEL		M	21/09/1967	57
				REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN				
						MOTIVO				
						☐ 6. Problemas de abastecimiento. ☐ 7. Insuficiencia de profesionales. ☐ 8. Inadecuada capacidad resolutoria. ☐ 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica						
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA		2. Falta de espacio físico.						
MANABI	CHONE	CHONE		3. Falta de equipamiento.						
				4. Equipos en mal estado.						
				5. Problemas de infraestructura						

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	REUMATOLOGIA

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PCTE DE 57 AÑOS DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD A NIVEL DE REGION CERVICAL HOMBRO IZQUIERDO INTERFALANGICAS MANOS RODILLAS Y TOBILLO RIGIDEZ MATINAL ROCE ARTICULAR

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO	PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	
OSTEOARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA		M150	X		4.		
					5.		
					6.		

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
05/08/2025	10.00	MARIUKI	CASTRO	ARTAGA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				
1308625951				

EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO	
CONTRAREFERENCIA	☐			REFERENCIA INVERSA	☐		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS