

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARIAS	PONCE	ELEOCADIA FILONILA	18	09	1959	66 años, 5 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305369512	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	GRANDA CENTENO y	099-317-4982 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1305369512	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	02	25
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 FEMENINA DE 66 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRTAMIENTO CON LOSARTAN 50MG Y CLORTALIDONA 25, A DEMAS HIPOTIROIDISMO PARA LO QUE TOMA LEVOTIROXINA 25MCG. ACUDE A CONSULTA EL DIA DE HOY POR PRESENTAR DOLOR EN RODILLAS BILATERAL 2 AÑOS DE EVOLUCION, ADICIONAL REFIERE CAIDA DE CABELLO Y HABER PERDIDO CONTROLES CON MEDICINA INTERNA POR SUS PATOLOGIAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE ENVIA A REALIZAR RADIOGRAFIA DE RODILLAS BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	M170		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-25	15:10	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	

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
2026-02-25	15:10	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARIAS	PONCE	ELEOCADIA FILONILA	18	09	1959	66 años, 5 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305369512	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	GRANDA CENTENO y	099-317-4982 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1305369512	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		Consulta externa	Medicina Interna	2026	02	25
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 FEMENINA DE 66 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRTAMIENTO CON LOSARTAN 50MG Y CLORTALIDONA 25, A DEMAS HIPOTIROIDISMO PARA LO QUE TOMA LEVOTIROXINA 25MCG. ACUDE A CONSULTA EL DIA DE HOY POR PRESENTAR DOLOR EN RODILLAS BILATERAL 2 AÑOS DE EVOLUCION, ADICIONAL REFIERE CAIDA DE CABELLO Y HABER PERDIDO CONTROLES CON MEDICINA INTERNA POR SUS PATOLOGIAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE ENVIA A REALIZAR PERFIL TIROIDEO Y GLUCOSA EN AYUNAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-25	15:10	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	

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
2026-02-25	15:10	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	