

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARGAS	ZAMBRANO	NUBIA ESTILITA	26	10	1968	55 años, 9 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305443283	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SIMBOCAL y VIA ANTIGUA A SAN VICENTE	096-948-3359 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Área		
MSP	1305443283	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	08	21
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	☐	AR SEROPOSITIVA EN SEGUIMIENTO CON REUMA	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE CON APP DE HIPOTIRODIISMO, AR DE LARGA DATA, , AL MOMENTO SIN MTX CONTINUA CON METILPREDNISOLONA 4MG QD. TRAS INTENTO PARA SUSPENDERLA HACE UN AÑO, SE MANTIENE EN CONTROLES CON REUMATOLOGIA POR LO CUAL SE SOLICITA SEGUIMIENTO. 0991854429. APP DE GONARTROSIS CON DE RODILLA IZQUIERDA HACE 3 MESES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico
ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPositiva, sin otra especificación

CIE-10
M059

PRE
DEF
X

FECHA
2024-08-21

HORA
09:21

ESPECIALIDAD
Medicina Familiar Y Comunitaria

NOMBRE DEL PROFESIONAL
IRVING ISRAEL BUITRON NIETO

CÓDIGO
1009-14-1292330

FIRMA
Dr. Irving Buitron Nieto
Médico Generalista
Médico de Familia y Comunitario

III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefiere o Referencia Inversa a:					
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/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

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
2024-08-21	09:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	