

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARGUELLO	NAVIA	CARLOS SEBASTIAN	20	01	1970	54 años, 11 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305704585	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	EL MORRO y	098-193-4816 /
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	1305704585	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	01	09
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	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA CRONICA EN TT CON LOSARTAN 100 MG VO QD AM , AMLODIPINO 10MG VO QD PM, HIPERPLASIA PROSTATIA BENIGNA EN TT CON TAMSULOSINA 0,4 MG VO QD. ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION LUMBOSACRA EN ESPERA DE RESOLUCIUN QX EN BAHIA DESDE HACE MAS O MENOS 5 MESES (EN ESPERA DE LLAMADA PARA PROCEDIMIENTO QX). PACIENTE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO QUEMANTE QUE SE LOCALIZA EN REGION DE CADERA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA Y PIERNA INZQUIERDA LE IMPIDE ESTAR EN BIPEDESTACION, CAMINAR REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS (NECESIDADES DIARIAS), LE IMPIDE ESTAR SENTADO, EN OCASIONES A PRESENTADO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA POR PRESENTAR DESVANECIMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. RX DE CADERA 4/05/2024: IMAGEN SUGESTIVA DE ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN CABEZA DE FEMUR IZQUIERDO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE CADERA 4/05/2024: IMAGEN SUGESTIVA DE ESPONDILITIS ANQUILOSANTE EN CABEZA DE FEMUR IZQUIERDO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCONDILITIS ANQUILOSANTE, REGION LUMBOSACRA	M457		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-09	11:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2025-01-09	11:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

