

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ZAMBRANO	MARIA AGUSTINA	22	06	1967	58 años, 6 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305750372	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA SIXTO DURAN BALEN y PLUTARCO MOREIRA	099-450-5793 /
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	1305750372	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2025	12	30
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

PACIENTE FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD. ACUDE POR CONTROL DE ECNT: HTA TRATADA CON LOSARTAN DE 100 MG Y AMLODIPINO 5MG Y EPILEPSIAS TRATADA CON CARBAMASEPINA 400 MG (400 MG EN LA MAÑANA Y 200 MG EN LA NOCHE). PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DOLOR CERVICAL CRÓNICO QUE SE AGUDIZA EN LOS ÚLTIMOS MESES, ASOCIADO A RIGIDEZ Y LIMITACIÓN EN EL MOVIMIENTO DE LA COLUMNA CERVICAL. REFIERA DOLOR QUE IRRADIA HACIA LOS HOMBROS Y BRAZOS, ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS EN REGIÓN CERVICAL IZQUIERDA. NO HAY HISTORIA DE TRAUMATISMO RELEVANTE. EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA SE APRECIA LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD CERVICAL, SENSIBILIDAD A LA PALPACIÓN EN LA REGIÓN CERVICAL BAJA Y CINTURA ESCAPULAR, Y SIGNOS DE DEBILIDAD EN LOS MUSCULOS DISTALES DE LA MANO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFÍA CERVICAL SE OBSERVAN MODIFICACIONES ARTRÓTICAS EN LOS NIVELES C5-C6 Y C6-C7, CON PRESENCIA DE ESPOLONES ÓSEOS ANTERIORES Y LATERALES. SE APRECIA UNA DISMINUCIÓN DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES, PARTICULARMENTE A NIVEL C5-C6, INDICANDO PÉRDIDA DEL CARTÍLAGO ARTICULAR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES	M190		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-30	09:44	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

