

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NEVAREZ	SOLEDISPA	WINSTON EMILIO	04	07	1970	55 años, 11 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305828525	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	ELOY ALFARO y	099-328-2169 /
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	1305828525	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2026	06	19
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 MASCULINO DE DE 55 AÑOS DE EADA CON ANTECEDENDES PATOLOGICOS DE HIPETETESION ARTERIAL CON TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO , EPICONDILITIS DE CODO DERECHO. REFIERE QUE HACE 3 MESES PRESENTA DOLOR DE CODO BILATERAL DE LIGERO A MODERA INTENSIDAD AL REALIZAR ESFUERZO FISICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR DE CODO BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPICONDILITIS MEDIA	M770		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-19	16:09	Cirugía General	JANETH MARGOTH MASAPANTA ZAPATA	1302656473	

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 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
2026-06-19	16:09	Cirugía General	JANETH MARGOTH MASAPANTA ZAPATA	1302656473	