

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	ZAMBRANO	CONCEPCION ECILDA	09	12	1955	70 años, 3 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305887893	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	14 DE AGOSTO y	098-935-7978 / (99)-999-9999
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	1305887893	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	03	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

Se Evidencia Tuemfaccion. Se Indica Mantener Sysadoas- Condroprotectores Y Solicito Exámenes De Laboratorio Para Proxima Cita....4 De Enero 2023: Refiere Dolor E Inflamacion De Rodilla Izquierda Con Limitacion Funcional. Exámenes Del 12 De Diciembre 2023: Vsg 35-Pcr 12-Gb 7:42. Gr 3.82- Hb 12.2-Hto 36.6- PlaQ 326-Gicuesa 100-Colt 169-Tg 92- Ac Urico 5.26- Urea 46.7- Creat 1.02- Tgo 21- Tgp 13- Rf Latex 6. Al Ex Fisico Dolor A. La Extension Maxima-No Se Evidencia Tumefaccion. Solicito Rx E Indico Sysadoas- Condroprotectores- Analgesia Con Tapentadol..1 De Febrero 2024: Leve Mejoria De inflamacion De Rodilla izquierda. Se Solicita Ex De Control De Rfa. Refiere Sintomas Urinarios Y Dolor Abdominopelvico. Solciito Ecografia Renal. Continuar Colchicina Vo... Atencion & De Febrero 2024; Ex Del 2 De Feb 2024; Vsg 31-Pcr 24 Gb 6.37-Gr 4.88-Hto 36%- Hb 11.8- PlaQ 272- Uroanalisis Lecuocitos 30-35xc-Bacterias +++ Celulas 10-12xc- Hematies 1-2xc. Se Indica Tratamiento Atb Y Continaur Colcjhicina...Atencion Mayo 2024: Refiere Mejoria De Gonalgia. Agrega Omalgia Derecha. Se Indica Mantener Bifosfonato Semanal Analgesia Con Tapentadol + Paracetamol. Ibuprofeno...Atencion Septiembre 2024 Refiere algia Derecha, Alex Risco Doir A La Rotacion De Hombro De Crepitos Gruesos. Se Solicita Rx De Control Anual. Se Indica Aines Y Continuar Bifosfonato Sermanal... Atencion 5 De Diciembre 2024: Rx Manos Osteopenia Difusa-Pinzamiento Raidocarpiano Bilateral- Rx Hombros Pinzamietno Glenohumeral Bilateral- Rx Col Lumbar Escoliosis- Estrechamiento De Espacios Posteriores- Discretos Osteofitos- Pinzmaietno L4-L5-L5-S1. Se Idnica Continuar Tto E Ic A Fisiatria Para Evaluar Plan De Ft... Atencion 8 De Mayo 2025: Paciente Refiere Omalgia Y Gonalgia Bilateral Sin Inflamacion Sin Limtiacion Funcional. Se Solicita Ex De Laboratorio Anual. Se Indica Mantener Bifosfonato Semanal Atencion 7 De Agosto 2025: Exámenes Del 29 De Julio 2025: Vsg 50(31)-Gb 5.90- Gr 4.24- Hb 13.6- Hto 37.5- PlaQ 200- Asto 160- Pcr 24-Fr Latex 6.00: Glucosa 95.5-Colt 163- Trigliceridos 103-Ac Urico 3.54- Creat 0.94- Tgo 16-Tgp 29- Vit D 25hidroxi 35.9. Se Indica Ciclo De Colchicina Vo Bid.- Mantener Ac Alendronico Semanal Condroprotectores

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

control médico de seguimiento...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ARTRITIS REUMATOIDEAS SEROPOSITIVAS	M058		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-19	09:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-19	09:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	