

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAPA	MERO	CARMITA DEL JESUS	24	08	1973	51 años, 3 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306277201	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	QUIÑONES UNO y QUIÑONES UNO	096-339-0799 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud			Tipo	Distrito/Area		
MSP	1306277201	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO			HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA			Consulta externa	Reumatología	2024	12	17
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 es referido desde el centro de salud de flavio alfarao para continuar con su tratamiento en hoispital d mayor complejidad para su mnorbilidad, en la actualidad presnta poliartralgias, CsPOs. claros, RsCs: mritmicos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

normales

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	M059		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-17	13:41	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	 Firmado electrónicamente por: ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO

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
2024-12-17	13:41	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APellidos: NAPA
NOMBRES: MERO
NOMBRES: CARMITA DEL JESUS
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24 AGO 1973
LUGAR DE NACIMIENTO: MANABI FLAVIO ALFARO
FLAVIO ALFARO
FIRMA DEL TITULAR: *Carmita Napa*

SEXO: MUJER
No. DOCUMENTO: 054534073
FECHA DE VENCIMIENTO: 02 MAY 2033
NAT/CA: 023153

NUI: 1306277201



Tel: 0963390799.

Tel Hijo: 0989033990 Alexander Rosado

Vive en Quinones 1

Tiene IESS.