

CEJULA DE
IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CENSILACIÓN
APELLIDOS
CONDICIÓN CIUDADANÍA

NAPA

MERO

NOMBRES

CARMITA DEL JESUS

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO

24 AGO 1972

LUGAR DE NACIMIENTO

MANABI FLAVIO ALFARO

FLAVIO ALFARO

FIRMA DEL TITULAR

SEXO

MUJER

No. DOCUMENTO

054634073

FECHA DE VENCIMIENTO

02 MAY 2023

NACION

023153

NIA.1306277201

[Firma manuscrita]



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		Conveccional/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	13007 / ZONA 4	
Refiere o Deriva a:							
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 PULECIOIII. 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

2024-12-17

13:41

Medicina Interna

ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO

0907072664