

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SIVINTA	CANDO	DOLORES ELIZABETH	12	03	1970	54 años, 9 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306896943	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	1 DE ENERO y	096-778-2542 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1306896943	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2024	12	23
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 DE 54 AÑOS DE EDAD SEXO MUJER , CON ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX CON TRATAMIENTO Y CONTROLES EN SOLCA , REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE 27 DIAS PRESENTO CAIDA CON IMOACTO EN LA CARA , ESPELDA Y RODILLAS , , POR LO QUE RECIBIO TRATAMIENTO, POSTERIOR A ESTE TRAUMATISMO PRESENTA DOLOR INTENSO EN LA REGION DORSAL QUE DIFICULTA LA CORRECTA POSICION ERECTA, ADEMAS DOLOR EN LA RODILLA, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1.									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DORSOPATIA, NO ESPECIFICADA	M539		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-23	11:18	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

Dr. Eni Lopera Rodríguez
MEDICO CIRUJANO
Reg. MSP. L: 34 F: 79 N° 236

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica 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
2024-12-23	11:18	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	