

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINCAY	VERA	MARIA CONCEPCION	05	12	1970	53 años, 11 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306974351	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CENTENARIO y	098-367-7524 /
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	1306974351	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2024	11	22
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 REALIZA VISITA A DOMICILIO A MUJER DE 53 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FISICA 83% CON APP HTA Y ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA DE LARGA DATA, OSTEOPOROSIS--FIBROMIALGIA, LITIASIS RENAL --ERC ETAPA 1 ---TRASTORNO DEL SUEÑO---APQ TROMBOSIS VENONOSA CRONICA CON AMPUTACION MIEMBROS INFERIORES . AL MOMENTO ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE HACE ENTREGA DE ENALAPRIL 10 MG TABLETAS #30, PREDNISOSA 5 MG VO 30 TABLETAS PARA 1 MES, ACIDO FOLICO 5 MG 30 TABLETAS, POR INDICACIONES DE NEUROLOGIA CLONAZEPAM 2.5MG CONTINUAR DOSIS 4 GOTAS (MEDICACION PENDIENTE A DESPACHAR). SE REALIZA REFERENCIA PARA REUMATOLOGIA PARA REVALORACION Y CONTROLES SUBSECUENTE POR PATOLOGIA CRONICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MUJER DE 53 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FISICA 83% CON APP HTA Y ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA DE LARGA DATA, OSTEOPOROSIS--FIBROMIALGIA, LITIASIS RENAL --ERC ETAPA 1 ---TRASTORNO DEL SUEÑO---APQ TROMBOSIS VENONOSA CRONICA CON AMPUTACION MIEMBROS INFERIORES . AL MOMENTO ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE HACE ENTREGA DE ENALAPRIL 10 MG TABLETAS #30, PREDNISOLA 5 MG VO 30 TABLETAS PARA 1 MES, ACIDO FOLICO 5 MG 30 TABLETAS, POR INDICACIONES DE NEUROLOGIA CLONAZEPAM 2.5MG CONTINUAR DOSIS 4 GOTAS (MEDICACION PENDIENTE A DESPACHAR). SE REALIZA REFERENCIA PARA REUMATOLOGIA PARA REVALORACION Y CONTROLES SUBSECUENTE POR PATOLOGIA CRONICA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-22	10:02	Medicina Rural	JORDY JAVIER CUEVA SOLORIZANO	1315944320	

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
2024-11-22	10:02	Medicina Rural	JORDY JAVIER CUEVA SOLORZANO	1315944320	