

F:
H:

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUADROS	MOREIRA	JOSE LUIS	19	04	1973	51 años, 3 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307017606	MANABI	CHONE	CANUTO	SALUSTIO GILER y	099-297-5279 / (05)-269-7405
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	1307017606	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13007 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2024	08	07
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN CADERA QUE IMPOSIBILITA LA MARCHA Y LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. APP: ARTROSIS DE CADERA IZQUIERDA, MENCIONA SIN TRATAMIENTO, DE LARGA DATA CON AUMENTO PROGRESIVO DEL DOLOR Y DE DISMOVILIDAD. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ACTIVO, ELECTIVO COLABORADOR, PRESENTA DIFICULTAD PARA LA MARCHA, SE REALIZA REFERENCIA PARA SU VALORACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ARTROSIS DE CADERA IZQUIERDA

5. Diagnóstico



Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	M161	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-07	10:02	Medicina Rural	JAIME ARTURO GARCIA CUADROS	1315138741	 MEDICO CIRUJANO CI. 1315138741 REG. SENESCYT: 1009/2023-2779557

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia Inversa a:

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
2024-08-07	10:02	Medicina Rural	JAIME ARTURO GARCIA CUADROS	1315138741	