

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHESME	MOREIRA	CESAR RIGOBERTO	22	03	1973	53 años, 3 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307156446	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA LA AZUCENA y	098-581-8635 /
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	1307156446	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	07	10
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 CON 53 AÑOS DE EDAD CON DIABETES TIPO 2 DETECTADA HACE DEBUTCUADRO CLÍNICO: NIEGA TRIADA DE LA DIABETES CON POLIURIA, POLIFAGIA, POLIDIPSIA, NO PRURITO, NO PÉRDIDA DE PESO, NO PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES, NO VISIÓN BORROSA. NO REFIERE EFECTO ADVERSO A LA MEDICACIÓN...CON LOS SIGUIENTE PLAN TERAPEUTICO: METFORMINA 500M,G CADA 12 HORAS . AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE: PACEINTE SE EMPIEZA PRESENTA LESION EN RODILLA POR GONATROSIS SE REALIZA PASE A TRAUMATOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX ROSDILLA AP LAT DUSMINUCION DEL ESPACIO FEMORO TIBIAL DE PREDOMINIO MEDIAL BILATERAL AGUDIZACION DE ESPINAS TIBILIALES ROTULA DERECHA E IZQUIERDA DESPLAZADA HACIA LATERAL, ASOCIADO A DISMINUCION DEL ESPACIO FEMORO ROTULIANO . TUBEROSIDAD TIBIAL ANTERIOR BILATERAL PROMINENTE ARTICULACIONES CON ESCLEROSIS SUBCONDRAAL PRESENTADO FEMUR Y TIBIA CON LESIONES OSTEOFITICAS EN AMBAS EXTREMIDADES HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 6.9

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	M170		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-10	13:47	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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
2026-07-10	13:47	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

