

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ALCIVAR	JOSE LUIS	14	03	1969	55 años, 6 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307982114	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	ENTRADA AL CONCHERO y LUIS HUACHI	096-308-9422 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1307982114	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2024	09	30
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 ☐

TENOSINOVITIS DEL TENDON DE LA PORCION LARGA DEL BICEPS IZQUIERDO
TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD. APP DM II EN TTO CON INSULINA NPH EN LA MAÑANA 35 UI, Y NOCHE 30 UI. REFIERE ADEMAS DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIMITACIÓN FUNCIONAL ACTIVA Y PASIVA, SE ENVÍA ESTUDIO. ACUDE CON ECOGRAFIA Y EXAMENES DE LABORATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: COLESTEROL HDL: 53 UREA: 30 CREATININA:0.97 TGO: 20 TGP: 13 HB GLICOSILADA: 11.97 OTROS ANALISIS: EMO: NORMAL ULTRASONIDO: TENOSINOVITIS DEL TENDON DE LA PORCION LARGA DEL BICEPS IZQUIERDO, TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO IZQUIERDO CON PEQUENA CALCIFICACION A NIVEL DE SU INSERCIÓN HUMERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TENDINITIS CALCIFICANTE DEL HOMBRO	M753		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-30	10:47	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2024-09-30	10:47	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	