

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MONTES	PARRAGA	LIDIA RAMONA	31	08	1976	48 años, 7 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308375722	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE CARLOS ALBERTO ARAY y CALLE PADRE PLAZA	098-115-0839 /
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		
Refiere o Deriva a:						Fecha	
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

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-31	14:44	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☒

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad
MSP	1308375722	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	Consulta Externa	Medicina Interna

Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	HOSPITAL GENERAL	13D07/ZONA 4	31	03	2025	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

paciente presenta artalgias generalizada desde hace 1 año aproximadamente el cual se ha exacerbadao desde hace 2 meses
acompañado de dolores en la region loulmar y en loos hombros, CsPs. claros, RsaCs: ritmicos

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

normales

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

acido alendroico 70mg 1 tableta cada 8 dias

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M159	X	

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

acido alendroico 70mg 1 tableta cada 8 dias

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-31	14:44	Medicina Interna	ROMULO DIOGENES MONTALVO PULECIO	0907072664	