

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BRAVO	MARIA VERONICA	04	01	1978	48 años, 5 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308593001	MANABI	JUNIN	JUNIN	S/I y	/
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	1308593001	MATERNO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología	2026	06	25	
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 REGISTRA ATENCION REALIZADA EL 22/06/2026 QUE NO PUDO SER SUBIDA POR PROBLEMAS DE PRAS Y DE SISTEMA PARA REGISTRAR LA ATENCION. SE TRATA DE UN PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ARTRITIS REUMATOIDEA DE MAS O MENOS 16 AÑOS DE EVOLUCION QUE LLEVA TRATAMIENTO MEDICO POR ACIDO FOLICO Y METROTEXATE TOMA 6 TABLETAS CADA SEMANA, LAS MISMAS QUE LE OCASIONAN MAREO Y DOLOR DE CABEZA, PRESENTA DEFORMIDAD EN DEDOS CON DOLOR EN ARTICULACION DE MANOS Y BRAZOS TODO EL DIA EN FRIO EL DOLOR ES MAS INTENSO CON LOS CAMBIOS DE CLIMA Y ES MAS INTENSO EN LAS MAÑANAS. SE ENCUENTRA BIEN CON BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERA BIEN LA VIA ORAL, ORINAS AMPLIAS Y CLARAS, DEFECA SIN DIFICULTAD. NO ELEMENTOS CLINICOS DE RELEVANCIA A DESTACAR. HA LLEVADO MULTIPLES TRATAIENTOS CON ANALGESICOS Y ANTIINFLAMATORIOS CON POCA MEJORIA CLINICA POR LO QUE SE DECIDE REFERIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRESENTA DEFORMIDAD EN DEDOS CON DOLOR EN ARTICULACION DE MANOS Y BRAZOS TODO EL DIA EN FRIO EL DOLOR ES MAS INTENSO CON LOS CAMBIOS DE CLIMA Y ES MAS INTENSO EN LAS MAÑANAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS Y POLIARTRITIS DEBIDAS A OTROS AGENTES BACTERIANOS ESPECIFICADOS	M008		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-25	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

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
2026-06-25	11:35	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

