

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MEJIA	BASURTO	HERMENIA ISABEL	12	07	1977	47 años, 1 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308902871	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS BRAVOS CHICO y	099-193-1237 /
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	1308902871	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2024	08	14
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

FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO, APQX OOFORRECTOMIA E HISTERECTOMIA TOTAL HACE UN AÑO, ACUDE A CONSULTA REFIERE CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN LOS PIES, QUE NO CEDE A LA MEDICACION. TRAE IMAGENES DE RX DE PIES DONDE SE EVIDENCIA ESPOLONES CALCANEO. TLF 0989932544// 0991931237

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : ESPOLONES CALCANEOS BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESPOLON CALCANEQ	M773		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-14	11:53	Medicina Rural	EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ	2350364754	

DRA. ALEJANDRA VERDUGA M.
MEDICA CIRUJANA
C.I. 2350364754
REG. SENESCYT 108-2023-273756

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
2024-08-14	11:53	Medicina Rural	EVELYN ALEJANDRA VERDUGA MENENDEZ	2350364754	