

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VARGAS	FRANCISCO ALEJANDRO	02	11	1977	47 años, 10 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309048898	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE COLON y CALLE 13 DE ABRIL	098-311-6306 /
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	1309048898	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	09	24
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

USUARIO QUE ACUDE POR REFERIR DOLOR EN ZONA LUMBAR LADO DERECHO EL MISMO QUE SE HA INCREMENTADO EN INTENSIDAD Y ACTUALMENTE ES IRRADIADO A ZONA GLUTEA Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON INTENSIDAD VARIABLE DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD , TIENE RESULTADOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL CUAL SE INFORMA: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES - PROTRUSIÓN DISCAL L5 - S1 QUE RECTIFICA EL CONTORNO ANTERIOR DEL SACO TECAL - RECAMBIO GRASO DE LOS MÚSCULOS PRE Y PARA VERTEBRALES MENOR AL 50% - USUARIO TIENE ANTECEDENTES DE HERIDA DE BALA EN COLUMNA VERTEBRAL OCASIONANDO PARA PARESIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RM: TIENE RESULTADOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL CUAL SE INFORMA: CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES - PROTRUSIÓN DISCAL L5 - S1 QUE RECTIFICA EL CONTORNO ANTERIOR DEL SACO TECAL - RECAMBIO GRASO DE LOS MÚSCULOS PRE Y PARA VERTEBRALES MENOR AL 50%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	M511		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	 RMA
2025-09-24	11:19	Medicina General	EDGAR RENATO LEONES GOMEZ	156-3939	Firmado electrónicamente por: EDGAR RENATO LEONES GOMEZ Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-09-24	11:19	Medicina General	EDGAR RENATO LEONES GOMEZ	156-3939	

