

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	SOLEDISPA	MARIA SOLANDA	25	12	1979	46 años, 7 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309608089	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CALLE 10 y AV ELOY ALFARO	099-684-1395 /
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	1309608089	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría	2026	08	05	
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

LUMBOSACRALGIA DE INTENSIDAD VARIABLE QUE A VECES LIMITA SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA POR EL DOLOR MANIFESTADO EN REGION LUMBAR Y SACRA , SE AUTOMEDICA ANALGESICOS Y A VECES ANTIINFLAMATORIOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LUMBOSACRALGIA DE INTENSIDAD VARIABLE QUE A VECES LIMITA SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA POR EL DOLOR MANIFESTADO EN REGION LUMBAR Y SACRA , SE AUTOMEDICA ANALGESICOS Y A VECES ANTIINFLAMATORIOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO	M509		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-05	11:11	Medicina General	JOSE CARLOS PINOARGOTE MENENDEZ	1308408135	

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
2026-08-05	11:11	Medicina General	JOSE CARLOS PINOARGOTE MENENDEZ	1308408135	