

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| VALENCIA         | BARRE            | TERESA VITALIA | 24                  | 07  | 1976 | 49 años, 4 meses, 14 días | Mujer   |
|                  |                  |                | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |         |           | Dirección                         | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------|-----------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1309772588        | MANABI              | BOLIVAR | CALCETA   | RIVERAS DE CARRIZAL y DIVINO NIÑO | 095-917-2152 /       |
| 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                 | 1309772588      | SAN BARTOLO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D06 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                                    |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Cirugía Ortopédica Y Traumatología |  | 2025  | 12  | 08  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad                       |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

MUJER DE 49 AÑOS SIN APP DE IMPORTANCIA APQ; CESAREA SEGMENTARIA #1 SALPINGECTOMIA BILATERAL ALERGIA NIEGA APF; TIAS MATERNAS CA PIEL MADRE CON HTA IAM (+) ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DORSAL CON EVA DE 8/10 MAS DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS POR EXPOSICION A BIOMASA DURANTE LA JUVENTUD Y POSTERIORMENTE EXPOSICION A QUIMICOS DE LIMPIEZA POR SU ACTUAL OCUPACION EN LIMPIEZA, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON SOBREPESO, A LA VALORACION FISICA IMPRESIONA DEFORMIDAD IMPORTANTE DE LA COLUMNA VERTEBRAL A NIVEL TANTO CERVICAL COMO LUMBAR, DOLOR A LA DIGITOPRESION A NIVEL PARAVERTEBRAL DORSAL DERECHO QUE NO SIGUE EL RECORRIDO INTERCOSTAL, RESTO SIN PATOLOGIA APARENTE. EN VALORACION POR NEUMOLOGIA EN HOSPITAL DE CHIONE EL CUAL DES CARTA LESIONES PULMONAR Y REFIRE VALORACION POR TRAUMATOLOGIA POR CUADRO PRESUNTIVO DE NEURALGIA Y NEURISTIS EN COLUMNA HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOR DE EVA DE 7/10

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE TORAX MES DE ABRIL 2025 QUE IMPRESIONA EN LA PARTE OSEA ESCOLIOSIS IMPORTANTE PERO ADEMAS ANGULO DE ARTICULACION COSTOESTERNAL COINCIDENTE CON OBSERVACION DE TORAX EN QUILLA. EN LA PARTE PULMONAR, DIAMETROS CORRESPONDIENTES CON LA MENCIONADA MALFORMACION TORACICA PERO LLAMA LA ATENCION ENGROSAMIENTO DE LA TRAMA BRONQUIAL CON CALCIFICACIONES BILATERALES TAC PULMONAR SIN LESION PULMONAR

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                            | CIE-10 | PRE | DEF |
|----------------------------------------|--------|-----|-----|
| NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS | M792   | X   |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD                    | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2025-12-08 | 11:22 | Medicina Familiar Y Comunitaria | STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO | 1310605587 |       |

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 |
|-------------|--------|-----|-----|
|             |        |     |     |