

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	PEREIRA	CESAR ISIDRO	15	05	1979	46 años, 9 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310217573	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA QUIROGA PICHINCHA y	099-504-4665 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1310217573	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	03	13
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

PACIENTE ADULTO MADURO, CON APP DE LUMBAGO + CIATICA SIN TRATAMIENTO ACTUAL. // LITIASIS RENAL DIAGNOSTICADO POR ECOGRAFIA EN TRATAMIENTO ACTUAL; APF: NO REFIERE; AQX: NO REFIERE; ALERGIAS: NIEGA; COBRA BONO: NO; QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD, AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA, EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR, CONCIENTE, FACIE TRANQUILA, CONSTITUCIÓN LONGUILINEO, ACTITUD SENTADA, SIN TRASTORNO DE LA MARCHA; AL MOMENTO DE CONSULTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LUCIDA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA EPIDEMIOLOGICA, PRESENTA CUADRO CLINICO +/- 3 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR + LIMITACION DE MOVIMIENTO + PARESTESIA EN MIEMBROS INFERIORES, SINTOMAS QUE SE EXACERBA DURANTE LA MARCHA O EN EL TRABAJO (ALBAÑIL). RIESGO CARDIOVASCULAR SEGÚN HEARTS: BAJO. FILTRADO GLOMERULAR: 96 ml/min/1,73 m²- RANGO NORMAL. TEST FINDRISC: 6 PUNTOS (RIESGO BAJO). NO PRESENTA EXAMENES REALIZADOS ACTUALIZADOS (SE ENVIA ORDEN DE EXAMENES). SE PROMOCIONA AMPA (MONITOREO AMBULATORIO PRESION ARTERIAL). QUEDA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RMN: SOLICITADA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUMBAGO CON CIATICA	M544		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-13	14:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	

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
2026-03-13	14:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	FRANKLIN LENIN DAZA CHAGUAY	1009-16-1448233	

