

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
				1310405939	-----						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
GARCIA	UTRERAS	EDISON	GREGORIO	M	14-01-1980	46	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA		DERIVACIÓN						
0985585881					MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
			2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA			3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
CANTÓN			4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
PARROQUIA			5. Problemas de infraestructura.								
13	1303	130350									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	X		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO		

CONTRAREFERENCIA

☒

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	48800	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO	HES	1310405939	-----

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	13D07	2026/03/24



C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Nota De Neurocirugía.

App.- Poliomieltis A Los 4 Años De Edad Con Deformidad De Extremidades

Motivo De Consulta.- Dolor De Rodillas Y Dolor Lumbar.

Paciente Con Antecedente De Poliomieltis- Con Deformidad De Miembros Inferiores- Usa Baston

Al Momento Despierto- Conectado Con El Medio- Glasgow 15- Orientado En Tiempo Espacio Y Persona- Con Dolor Lumbar Localizado- Lassuegue Negativo- No Signos De Compromiso De Radiculopatía- Deformidad De Miembros Inferiores- Camina Co Apoyo.

Irm Lumbar Protusiones Discales L4 L5 Que Contacta Con El Saco Dural- Protusion Dical L5 S1.

A. Al Momento Sin Criterio Neuroquirurgico De Columna- No Clinica De Compromiso Radicular- Puede Ser Manejado Por Traumatología En Chone. En Caso De Cambio De Clinica Volver

Referir- Se Da Informacion Detallada A Paciente.

P. Indicaciones.-

-Continuar Con Seguimiento Por Traumatología En Hospital De Chone

-Continuar Con Fisiatria

-Al Momento No Neuroquirurgico

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Nota De Neurocirugía.

App.- Poliomieltis A Los 4 Años De Edad Con Deformidad De Extremidades

Motivo De Consulta.- Dolor De Rodillas Y Dolor Lumbar.

Paciente Con Antecedente De Poliomieltis- Con Deformidad De Miembros Inferiores- Usa Baston

Al Momento Despierto- Conectado Con El Medio- Glasgow 15- Orientado En Tiempo Espacio Y Persona- Con Dolor Lumbar Localizado- Lassuegue Negativo- No Signos De Compromiso De Radiculopatía- Deformidad De Miembros Inferiores- Camina Co Apoyo.

Irm Lumbar Protusiones Discales L4 L5 Que Contacta Con El Saco Dural- Protusion Dical L5 S1.

A. Al Momento Sin Criterio Neuroquirurgico De Columna- No Clinica De Compromiso Radicular- Puede Ser Manejado Por Traumatología En Chone. En Caso De Cambio De Clinica Volver

Referir- Se Da Informacion Detallada A Paciente.

P. Indicaciones.-

-Continuar Con Seguimiento Por Traumatología En Hospital De Chone

-Continuar Con Fisiatria

-Al Momento No Neuroquirurgico

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

P. Indicaciones.-

-Continuar Con Seguimiento Por Traumatología En Hospital De Chone

-Continuar Con Fisiatria

-Al Momento No Neuroquirurgico

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Lumbago No Especificado		M545		X	4.			
2.	TRASBANDOS DE DISCO LUMBAR Y OMOS CON DISCOPATIA		M511		X	5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

P. Indicaciones.-

-Continuar Con Seguimiento Por Traumatología En Hospital De Chone

-Continuar Con Fisiatria

-Al Momento No Neuroquirurgico

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-24	09:51	EXER	ZAMBRANO	MENDOZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311837320				