



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO

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		
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	48800	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO	HES	1310820525	-----		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
GARCIA	MOREIRA	RAMON	ANTONIO	M	02-05-1984	41	H D M A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO	
0967594899 / 0983383264		☒		☐		☒	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		3. Falta de equipamiento.		6. Problemas de abastecimiento.		☐	
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.	7. Insuficiencia de profesionales.		☐	
13	1303	130350	5. Problemas de infraestructura.	8. Inadecuada capacidad resolutive		☐	
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐		☒

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	FISIATRIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

APP: NO REFIERE
AQX: VASECTOMIA
ALERGIAS: NO REFIERE

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD ACUDE TARDE A CONSULTA ? TENÍA CITA A LAS 8AM Y LLEGÓ 9:30 AM ? REFIERE PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DESDE NOVIEMBRE DE 2024 CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION CERVICAL COMO CAUSA REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN LA CUÁL AL MOMENTO REFIERE EVA 8/10 ? QUE LIMITA LA MOVILIDAD ? EL DOLOR SE IRRADIA HACIA HOMBRO DERECHO ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS.

EXAMEN FÍSICO:

MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL LIMITADA A LA ROTACIÓN IZQUIERDA Y FLEXIÓN LATERAL IZQUIERDA ? PRESENTA CONTRACTURA PARAVERTEBRAL Y EN TRAPECIO DERECHO ? EN HOMBRO COMPLETA RANGOS DE MOVILIDAD CON JOBE POSITIVO ? GERBER POSITIVO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

VALORACIÓN POR FISIATRIA PARA INICIAR TERAPIAS DE REHABILITACION

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. CERVICALGIA		M542		X	4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-08-12	09:08	FERNANDO	MACIAS	GARCIA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1307998177				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
------------------------	----	----	------------------------	----	----

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO	PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.			
2.					5.			
3.					6.			

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

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	