

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	PALMA	JHONNY LIBALDO	21	12	1985	40 años, 5 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312397092	MANABI	JUNIN	JUNIN	PICHICAL ADENTRO y SN	098-160-1715 /
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	1312397092	MATERNO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	06	17
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 MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD, OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS Y GONARTROSIS EN AMBAS RODILLAS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN AMBAS RODILLAS DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD CON EVA 8/10 DE TIPO LATENTE QUE SE ACOMPAÑA CON LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS (CAMINAR, AGACHARSE) EL CUAL ADOPTA ANOMALÍAS EN LA MARCHA, HA PRESENTADO VARIAS CAÍDAS EN FECHAS DIFERENTES, POR LO QUE ACUDIÓ A MÉDICO SOBADOR, (REFIERE QUE ESTUVO HACIENDOSE ATENDER EN SANTO DOMINGO Y QUE REALIZARON ESTUDIOS Y QUE TODO LE SALIÓ NORMAL, ADEMÁS ACUDIÓ A PERSONAS ANCESTRALES Y LE DIJERON QUE LE HABÍAN HECHO UN MAL), SE HIZO RMN HACE 6 MESES CON RESULTADO NORMAL HA HECHO PLAN TERAPEUTICO CON POCA MEJORIA AL TRATAMIENTO MEDICO MIENTRAS TOMA LAS PASTILLAS MEJORA PERO LUEGO LOS SINTOMAS APARECEN NUEVAMENTE, POR LA EVOLUCION TORPIDA DEL CUADRO CLINICO SE DECIDE REFERIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR EN AMBAS RODILLAS DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD CON EVA 8/10 DE TIPO LATENTE QUE SE ACOMPAÑA CON LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS (CAMINAR, AGACHARSE) EL CUAL ADOPTA ANOMALÍAS EN LA MARCHA, HA PRESENTADO VARIAS CAÍDAS EN FECHAS DIFERENTES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	M170		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-17	09:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

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
2026-06-17	09:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	