

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	INTRIAGO	MARIA ELIZABETH	13	10	1988	36 años, 1 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312718735	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SN y	099-465-3016 /
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	1312718735	INES MORENO	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		2024	12	10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO PUNZANE LOCALIZADO EN REGION DE COLUMNA DORSAL DESDE HACE 19 DIAS POSTERIOR A ACCIDENTE DE MOTO TENIENDO COMO CONSECUENCIA DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION POR LO CUAL ACUDE A HAGA DANDO MEDICACION INTRA VENOSO Y ENVIAN A CASA CON HOJA DE REFERENCIA INVERSA CON DX DE ESCOLIOSIS Y LUMBAGO CON CIATICA??, RX COLUMNA 21/11/2024 SE EVIDENCIA APLASTAMIENTO DE T7 Y T8. PACIENTE AL MOMENTO PRESENTA DOLOR TIPO PUNZANTE DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD QUE LE IMPIDE SENTARSE Y LEVANTARSE EN EL CUAL DEBE MANTENERSE SOSTENIDA SOBRE LADO DERECHO, DIFICULTA MANTENERSE ACOSTADA, DOLOR NO CEDE CON POSICION NI MEDICACION. EXAMEN FISICO: TORAXICO: DOLOR A LA DIGITOPRESION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN T7 Y T8. SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA PARA VALORACION, METODO DX (RESONANCIA) SEGUN CRITERIO MEDICO. PLAN FARMACOLOGICO: TRAMADOL 50 MG CADA DIA POR 7 DIAS MELOXICAM 15 MG IM STAT.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE COLUMNA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	G551	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-10	10:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2024-12-10	10:59	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

